

## BULLETIN D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DE PREVENTION EN SANTE

### Vos coordonnées :

\*Nom : .....  
\*Prénom : .....  
\*Nom de naissance : .....  
\*Date de naissance : .....  
\*Adresse : .....  
\*Code postal : ..... \*Ville : .....  
\*Téléphone : ..... ou Portable : .....

\*Champs obligatoires.

### Vos préférences pour un rendez-vous : (cochez deux cases)

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi - Dates impossibles du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

**Votre rendez-vous vous sera confirmé par courrier.**

**Votre adresse postale ou vos coordonnées téléphoniques pourront être utilisées par les professionnels du centre d'examens de santé pour vous contacter dans le cadre de cet examen de prévention.**

### Mentions légales

« L'Assurance maladie propose à ses assurés la réalisation de l'examen de prévention en santé et son suivi en centre d'examens de santé. Cet examen implique un traitement de données à caractère personnel vous concernant, dont la mise en œuvre est nécessaire au respect d'une mission d'intérêt public. Les données nécessaires au traitement de votre dossier sont transmises aux professionnels intervenant dans votre examen. Sauf opposition de votre part, vos données pourront être utilisées à des fins d'évaluation du service par l'Assurance Maladie ou par ses prestataires. Elles sont conservées au maximum vingt ans, à compter de votre dernière venue au centre, puis sont détruites. Vous êtes également informé que l'hébergement de ces données est assuré par une société française certifiée pour l'hébergement de données de santé qui garantit la sécurité ainsi que la confidentialité de l'ensemble de vos données.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification aux données qui vous concernent. Ces droits s'exercent sur demande écrite auprès du Directeur de votre organisme de rattachement ou de son (sa) Délégué(e) la Protection des Données. En cas de difficultés dans la mise en œuvre des droits énoncés ci-dessus, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'autorité indépendante en charge du respect de la protection des données personnelles à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés – CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07. »