

CONTRAT RGPD DE CONFIDENTIALITE

Entre les soussignés :

Le Thérapeute et Pour le Consultant/Client

Nom / Prénom : BEAUGRAND Emmanuelle

Nom / Prénom :

Email : e.beaugrand.masson@gmail.com

Email :

Tel : 06 32 93 81 38

Tel :

Est conclue le contrat de confidentialité suivant en application du Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018 et la loi « Informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.

Je soussignée Madame Emmanuelle Beaugrand, exerçant les fonctions d'hypnothérapeute et praticienne en Sophro-Analyse au sein du Cabinet situé au 157 Bd Jean Jaurès 92100 Boulogne-Billancourt (ci-après dénommée « le thérapeute»), étant à ce titre amené à accéder à des données à caractère personnel, déclare reconnaître la confidentialité desdites données.

Le Thérapeute s'engage par conséquent, conformément aux articles 34 et 35 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'aux articles 32 à 35 du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, à prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de ses attributions afin de protéger la confidentialité des informations auxquelles il a accès, et en particulier d'empêcher qu'elles ne soient communiquées à des personnes non expressément autorisées à recevoir ces informations.

Le Thérapeute s'engage en particulier à :

- Ne pas utiliser les données auxquelles le Thérapeute peut accéder à des fins autres que celles prévues par ses attributions de Thérapeute ou d'Organisme de formation (prises de notes pendant les séances, coordonnées pour envoi de rappel des rdv par sms, d'envoi d'emails d'information, de souscription, de contrat, etc....)
- À utiliser ces données personnelles du Consultant/Client à des fins strictement professionnelles dans le cadre thérapeutique et/ou dans le cadre de formation, stages, ateliers ;
- À garder confidentielles toutes analyses faites par écrit en version papier et/ou électronique par le Thérapeute/l'Organisme pendant les séances avec le Consultant/Client, et à l'issue de celles-ci, sans aucune obligation de les communiquer au Consultant/Client ;
- Ne divulguer ces données qu'aux personnes dûment autorisées, en raison de leurs fonctions légales et juridiques conformément à la loi, à en recevoir communication, qu'il s'agisse de personnes privées, publiques, physiques ou morales ;
- Ne faire aucune copie de ces données sauf à ce que cela soit nécessaire à l'exécution des fonctions du Thérapeute/l'Organisme ;
- Prendre toutes les mesures conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre des attributions du Thérapeute/l'Organisme afin d'éviter l'utilisation détournée ou frauduleuse de ces données ;
- Prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art pour préserver la sécurité physique et logique de ces données ;
- Conserver les données personnelles sur une période de cinq ans à compter de la date de signature du présent contrat, au-delà de cette période les données seront supprimées automatiquement ;
- En cas de cessation des fonctions du Thérapeute/l'Organisme, de supprimer intégralement les données, fichiers informatiques et tout support d'information relatif à ces données.

Cet engagement de confidentialité, en vigueur pendant toute la durée des fonctions de Thérapeute/l'Organisme, demeurera effectif, sans limitation de durée après la cessation de ses fonctions, quelle qu'en soit la cause, dès lors que cet engagement concerne l'utilisation et la communication de données à caractère personnel. Le Thérapeute/l'Organisme a été informé que toute violation du présent engagement l'expose à des sanctions disciplinaires et pénales conformément à la réglementation en vigueur, notamment au regard des articles 226-16 à 226-24 du code pénal.

Ce document est susceptible d'évoluer selon les avancées de la législation sur la protection des données personnelles.

Fait à Boulogne Billancourt, le, en 2 exemplaires ou renvoyer signé par email.

Signature & tampon de Thérapeute/l'Organisme :
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

Signature du Consultant/Client :
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

"Lu et approuvé"

"Lu et approuvé"