**Déclaration de consentement pour la participation à la gestion de l’intégration, conformément au RGPD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsable selon l‘ Art. 4 n° 7 RGPD : | | Responsable de la protection des données : | | |
| Nom : |  | | Nom : |  | |
| Adresse : |  | | Adresse : |  | |
| Téléphone : |  | | Téléphone : |  | |
| E-Mail : |  | | E-mail : |  | |

J’ai été informé(e) que je participe à la gestion de l’intégration et que j’indique mes données personnelles en lien de manière volontaire. De plus, j’ai été informé(e) que le traitement de mes données s’effectue sur une base volontaire. Je sais que je peux révoquer mon consentement, sans en indiquer les motifs, sans effet rétroactif, à tout moment et sans conséquences préjudiciables pour moi.

☐ Je suis d’accord pour que mes données soient traitées dans le cadre de la gestion de l’intégration et aux finalités indiquées sous les numéros 4.1.1 à 4.1.3 de la prescription administrative relative à la gestion de l’intégration du 11.11.2020 (GABl. S. 873), ainsi que dans le but d’évaluer la gestion de l’intégration, le cas échéant.

Je suis expressément d’accord pour que

☐ les données relatives à la santé puissent être collectées et traitées dans le cadre de la gestion de l’intégration.

☐ les données relatives à ma religion puissent être collectées et traitées dans le cadre de la gestion de l’intégration.

☐ les données personnelles de mon enfant/mes enfants, n’ayant pas encore atteint l’âge de 16 ans révolus puissent être traitées et pour lesquelles j’assume la responsabilité parentale dans le cadre de la gestion de l’intégration.

(Nom, prénom, date de naissance de l’enfant/des enfants) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’ai été informé(e) que les données personnelles collectées dans les buts mentionnés précédemment sont traitées dans le respect de la législation sur la protection des données du land de Bade-Wurtemberg et du règlement général sur la protection des données (RGPD) européen.

J’ai été informé(e) que je dispose du droit d’accès, de rectification des données inexactes, de suppression des données personnelles, de restreindre le traitement et la transférabilité des données, ainsi que du droit de recours auprès de l’autorité de contrôle compétente, du responsable de la protection des données du land et de la liberté d’information, si les conditions respectives sont remplies. Le responsable de la protection des données du land et de la liberté de l’information peut être contacté à l’adresse suivante : [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de).

De plus amples informations sur la protection des données sont disponibles à l´adresse suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nom | Lieu, date, signature |