


Inscription – Formation Ange Gardien

Formateurs	Equipe Ange-Gardien		
Dates de formation <i>(Veuillez nous indiquer votre choix)</i>	En Visio -conférence : Lede à ...h		
Participants			
Vos informations			
Nom de naissance (1) Nom marital (2)		Prénom	
Fonction		N° Téléphone professionnel	
N° RPPS ou Adeli		Département d'inscription	
E-mail professionnel			
Adresse professionnelle			
Accord : Partage de vos informations pour l'activation de votre compte utilisateur Rafael			
<p>L'accès à l'application Rafael nécessite la communication de vos informations à la société CAPGEMINI. Ces informations seront tenues confidentielles et ne seront conservées par l'équipe Ange Gardien et Capgemini que pour garantir le fonctionnement de l'application et du programme.</p> <p> Pouvez-vous cochez la case pour confirmer ou pas votre accord <i>(Conformément à la loi informatique et liberté au règlement Européen relatif à la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant sur simple demande à : droits.rgpd.rafael@chu-bordeaux.fr)</i></p>			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Accord : pour participation au projet Ipep «Expérimentation d'une Incitation à une Prise En charge Partagée »			
<p>L'Ipep a pour objectifs, d'améliorer le service rendu aux patients et l'efficience des dépenses de santé, et de responsabiliser les acteurs du système de santé pour une population donnée.</p>			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			