

Consentement

Le responsable du traitement de données à caractère personnel est la Province de Hainaut (rueverte, 13 à 7000 Mons). Pour toute explication, question ou pour l'exercice de vos droits dont l'accès, la demande de copie, la rectification, l'effacement,..., merci de suivre les modalités conformément à notre politique de confidentialité. Vous êtes libre de retirer votre consentement à tout moment en adressant votre demande par e-mail ipes.ath@hainaut.be ou par courrier postal envoyé à : Institut Provincial d'Enseignement Secondaire – rue Paul Pastur 11 – 7800 ATH.

Ce consentement est valable pour toute la durée de l'inscription de l'élève dans l'établissement scolaire à compter de la date de signature de la présente.

| |
|---|
| Partie 4 - C Intervention du CPMS de la Province de Hainaut compétent pour une guidance individuelle personnalisée |
|---|

Une Signature

| | |
|---|---|
| Pour l'élève majeur (à partir de 18 ans) | L'élève majeur lui-même <u>Nom, Prénom</u> : <u>Prise de connaissance de la politique de confidentialité</u> : OUI - NON PH/HE/INSCRIPTION/v1/... Lu et consent / Lu et ne consent pas (<u>barrer la mention inutile</u>) <u>Date et Signature</u> : |
|---|---|

Deux Signatures

| | |
|---|--|
| Pour l'élève mineur (avant 18 ans) | 1) Père – Mère – Représentant légal <u>Nom, Prénom</u> : Agissant en tant que père – mère - représentant légal (<u>barrer la mention inutile</u>) <u>Prise de connaissance de la politique de confidentialité</u> : OUI - NON PH/HE/INSCRIPTION/v1/... Lu et consent / Lu et ne consent pas (<u>barrer la mention inutile</u>) <u>Date et Signature</u> : |
| | 2) L'élève mineur lui-même, <u>Nom, Prénom</u> : <u>Prise de connaissance de la politique de confidentialité</u> : OUI - NON PH/HE/INSCRIPTION/v1/... Lu et consent / Lu et ne consent pas (<u>barrer la mention inutile</u>) <u>Date et Signature</u> : |