**CHARTE D’ENGAGEMENT ETABLISSEMENT /INSTITUT**



**Utilisation du e-learning Prévention des infections respiratoires à des fins de formation avec extraction de données**

**Je soussigné(e)** (*nom, prénom, fonction dans l’établissemen*t)

**M’engage et engage mon établissement :**

* à **informer les professionnels/étudiants** de mon établissement/institut sur :
  + **les modalités d’utilisation du e-learning Prévention des infections respiratoires** *(telles que modalités d’accès ou d’inscription)*
  + **les données recueillies les concernant**   
    *(recueil des données anonymisées, résultats d’accès au jeu, obtention de trophées, passeports, compilation par établissement ou unités)*
  + **la période de recueil des données**
  + **la durée de conservation des données**
  + **l’utilisation des données***(communication interne, communication externe, actions en regard des résultats)*
* à recueillir **leur consentement pour l’utilisation de leurs données** si nécessaire
* à prendre toutes **précautions utiles afin de préserver la sécurité des informations** et notamment d’empêcher qu’elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des personnes non autorisées, conformément aux articles 34 et 35 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés.

J’ai bien noté que le **CPias Nouvelle Aquitaine** s’engageait à ce que les données extraites pour mon établissement ou mon institut **ne soient pas transmises à un tiers ni publiées, ni utilisées sans mon accord.**

**Fait le** (date)

**Signature et tampon établissement**