



NOTICE D'UTILISATION

Ce document est un modèle fourni à titre informatif par **Silence Allows Violences**. Il doit être adapté par la structure ou le/la professionnel·le qui l'utilise en fonction de la situation, du cadre de son intervention et des règles qui lui sont applicables.

Silence Allows Violences n'est pas partie au partage d'informations réalisé à l'aide de ce document et ne collecte ni ne reçoit les informations qui y sont renseignées.

AVANT D'UTILISER CE MODÈLE

Le partage envisagé doit être clairement expliqué à la personne concernée.

Il convient notamment d'identifier :

- la structure ou le/la professionnel·le qui transmet les informations ;
- le ou les destinataires ;
- la finalité du partage ;
- les informations concernées ;
- s'il s'agit d'une transmission à sens unique ou d'un échange réciproque.

Lorsque le consentement de la personne est requis, celui-ci doit être recueilli dans les conditions prévues par la réglementation applicable.

Seules les informations nécessaires et pertinentes au regard de la finalité poursuivie doivent être partagées.

PROTECTION DES DONNÉES

La structure ou le/la professionnel·le utilisant ce modèle doit compléter ou adapter les mentions relatives à la protection des données personnelles en fonction du traitement réalisé et de ses propres obligations. Un espace est prévu à cet effet dans le document.

Les informations doivent être transmises par un canal présentant un niveau de sécurité adapté à leur sensibilité.

SITUATION DES PERSONNES MINEURES

Lorsque la personne concernée est mineure, les règles relatives au consentement, à l'information du mineur et à l'exercice de l'autorité parentale doivent être vérifiées en fonction de la nature des informations, du professionnel concerné et du cadre légal applicable. Ce modèle ne doit donc pas être utilisé pour une personne mineure sans adaptation préalable à la situation.



Autorisation de partage d'informations

IDENTITÉ DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Nom / Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Téléphone / mail (si souhaité) :

.....

OBJET DU PARTAGE D'INFORMATIONS

Décrire le cadre et la finalité du partage : coordination d'accompagnement, relais entre structures, suivi psychologique, social, juridique, médico-social, etc.

.....
.....
.....

PROFESSIONNEL·LES / STRUCTURES CONCERNÉ·ES PAR LE PARTAGE DES INFORMATIONS

Informations transmises par :

Nom / fonction / structure :

À :

Nom / fonction / structure :

Nature du partage :

- ☐ Transmission à sens unique
- ☐ Échange réciproque



Autre professionnel·le ou structure concerné·e, le cas échéant :

Informations transmises par :

Nom / fonction / structure :

À :

Nom / fonction / structure :

Nature du partage :

- ☐ Transmission à sens unique
- ☐ Échange réciproque

📌 *Seules les personnes ou structures mentionnées ci-dessus sont autorisées à échanger des informations dans le cadre de cet accompagnement.*

📌 *Toute modification ou ajout concernant les professionnel·les ou structures participant au partage doit faire l'objet d'une information de la personne concernée et, lorsque son consentement est requis, d'un nouvel accord.*

INFORMATIONS POUVANT ÊTRE PARTAGÉES

- ☐ Informations administratives (identité, coordonnées, rendez-vous)
- ☐ Informations sociales (situation, besoins, démarches en cours)
- ☐ Informations médicales strictement nécessaires à la continuité de l'accompagnement
- ☐ Informations utiles à la sécurité ou à la protection de la personne
- ☐ Autre (à préciser) :

.....
.....

Les informations échangées doivent rester strictement pertinentes, limitées et proportionnées à la finalité de l'accompagnement.



ACCORD DE LA PERSONNE

Je soussigné·e

.....

autorise les professionnel·les et structures mentionné·es ci-dessus à échanger les informations strictement nécessaires à la continuité de mon accompagnement.

J'ai été informé·e :

- de la finalité de cet échange,
- des personnes ou structures concernées,
- et de la possibilité de retirer mon accord à tout moment, dans la mesure où les informations n'ont pas déjà été transmises et hors situations prévues par la loi.

☐ **J'autorise le partage d'informations uniquement tel que défini ci-dessus.**

☐ **Je reconnais que, dans le cadre de ma demande de communication ou de transmission d'informations, les données me concernant susceptibles d'être transmises pourront faire l'objet d'un traitement par le(s) destinataire(s) des informations, conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données.**

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

À compléter par la structure ou le/la professionnel·le utilisant le document :

Les informations recueillies dans le cadre du présent document sont traitées par :

Responsable du traitement :

.....

Finalité du traitement :

.....

Destinataire du traitement :

.....

Informations relatives à la protection des données (données concernées, durée de conservation des données)

.....



Informations relatives à l'exercice de vos droits / coordonnées de contact :

.....

.....

SIGNATURES

Signature de la personne concernée :

.....

Signature du/de la professionnel·le ou représentant·e :

.....

Date :

.....

RAPPELS IMPORTANTS

- Le partage d'informations doit respecter les règles applicables en matière de confidentialité, de secret professionnel et de protection des données. Certaines situations prévues par la loi peuvent autoriser ou imposer une transmission sans le consentement de la personne.
- Seules les informations strictement nécessaires à l'accompagnement doivent être transmises.
- L'accord peut être retiré à tout moment, dans la mesure où les informations n'ont pas déjà été transmises et hors situations prévues par la loi.
- Chaque structure ou professionnel conserve la responsabilité de la confidentialité et de la sécurisation des informations échangées.
- Les informations sensibles doivent être transmises par un canal sécurisé et adapté à leur nature.
- Les informations doivent être conservées selon le cadre applicable à la structure ou au professionnel concerné.
- Silence Allows Violences ne conserve, n'accède, ni ne traite aucune donnée personnelle liée à ce document.