**PREAMBULE**

Dans le cadre d’un stage pratique ou d’observation, l’étudiant(e) prendra cours à des discussions, des observations sur le terrain et sera amené(e) à prendre connaissance d’informations relevant du domaine d’expertise du GHdC.

A ce titre, l’étudiant(e) reconnait que l’ensemble des informations reçues, entendues, récoltées ou observées, y compris le contenu de tous les observations, analyses, rapports, mémoires ou autres documents portant sur les activités du GHdC, sous toute forme et type de format, pouvant lui être communiquées ou rendues accessibles dans le cadre de son stage, sont considérées comme strictement confidentielles.

L’étudiant(e) reconnait, en outre, que tous les droits relatifs à l’information qui lui est divulguée ou communiquée par le GHdC sont de l’entière et seule propriété du GHdC.

En tant qu’utilisateur authentifié des outils d’information, l’étudiant(e) a l’obligation de préserver le secret professionnel. Il est ainsi de sa responsabilité de respecter la protection de la vie privée de toute personne qui se fait soigner ou qui travaille au GHdC.

Conformément à la politique du GHdC, il est demandé à chaque étudiant de lire attentivement les règles relatives à la confidentialité et la sécurité des données du GHdC.

Il lui est, ensuite, demandé de compléter et de signer la déclaration de confidentialité et de non divulgation reprise ci-dessous et de la remettre, dans les plus brefs délais, au Département des Ressources Humaines. Une copie doit être également adressée au DPO du GHdC ([dpo@ghdc.be](mailto:dpo@ghdc.be)).

**CADRE ET DESCRIPTIF DU STAGE**

Nom, Prénom de l’étudiant :……………………………………………………………………………………………………………………

Nom de l’institution scolaire :………………………………………………………………………………………………………………….

Nom du maitre de stage (externe) :…………………………………………………………………………………………………………

Période du stage : du …………………………....................au ……………………………………………………………………………

Service dans lequel s’effectuera le stage :………………………………………………………………………………………………..

Personne référente du GHdC :…………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Description du travail effectué dans le cadre du stage : |

**DECLARATION DE CONFIDENTIALITE ET DE NON DIVULGATION DES DONNEES PERSONNELLES**

Je, soussigné(e)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Travaillant pour

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En tant que

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Conscient(e) de l’importance du respect de la confidentialité de l’ensemble des informations auxquelles j’ai désormais accès, je m’engage sur l’honneur à maintenir la plus stricte confidentialité autour de toutes les informations récoltées, observées ou entendues dans le cadre de mon stage ainsi qu’après cessation de ce dernier. En particulier, je m’engage à :

* Employer les données et les ressources mises à ma disposition exclusivement pour un usage professionnel et pour les finalités déterminées dans la convention de stage ;
* Respecter les dispositions légales et contractuelles applicables, notamment les dispositions relatives au secret professionnel, à la vie privée et à la propriété intellectuelle ;
* Limiter à la plus stricte nécessité et dans les limites de mon stage, la consultation de dossiers médicaux via les outils informatiques ou autres qui ont été mis à ma disposition ;
* Anonymiser les informations à caractère personnel dans tout document, présentation, rapport de stage, prise de notes, synthèse d’observations, travail de fin d’étude et/ou mémoire et assimilés dont je suis appelé(e) à produire ;
* Ne jamais divulguer ni transmettre des informations à des tiers non autorisés ;
* Ne pas copier ou transférer des informations sur des supports externes du GHdC (supports personnels, clés USB ou autre) ou sites externes au GHdC (hébergement internet ou autre) sous quelque format que ce soit, en dehors des traitements de gestion autorisés dans le cadre de la réalisation du stage ;
* A contribuer à la sécurité générale des informations relevant de la propriété du GHdC.

Je reconnais, par ailleurs, que les accès se font sous ma responsabilité en tant qu’utilisateur authentifié. La présence de mon code, dans les enregistrements, équivaut à une signature électronique personnelle des actions et des actes que j’entreprends.

Par la présente, je m’engage, à respecter la Réglementation en vigueur applicable en matière de protection des données à caractère personnel, les droits et libertés des personnes concernées dans l’usage que je fais des données et des ressources informations internes ou externes qui me sont mises à disposition.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(*Signature*)