

Déclaration de consentement

Les conditions d'utilisation de VacMe ont changé. À présent, le portail VacMe peut également être utilisé pour des vaccinations qui ne sont pas organisées par le canton. La présente déclaration de consentement ainsi que les <u>conditions</u> <u>d'utilisation adaptées</u> sont prévues pour ces vaccinations non cantonales. Dans cette déclaration de consentement, DV Bern informe les utilisateurs de la gestion de leurs données.

- 1. Je prends connaissance du fait que
- les informations personnelles suivantes sont saisies sur VacMe:
- sexe, nom, prénom, adresse du domicile, adresse e-mail, numéro de téléphone, numéro de caisse-maladie, date de naissance, maladies chroniques, remarques, conditions de vie, métier, le vaccin, la date de vaccination, le centre de vaccination et les éventuelles maladies préexistantes importantes.
- les données saisies dans VacMe ne sont utilisées à aucune autre fin que la gestion, l'administration et la documentation du processus de vaccination y compris un rappel concernant un éventuel rendez-vous de vaccination ultérieur;
- pour l'exploitation de VacMe, mes données personnelles peuvent être partagées avec les catégories suivantes de destinataires externes : professionnels de santé et assistants médicaux ; exploitants d'un centre de vaccination ; collaborateurs du Service du médecin cantonal et exploitants de services informatiques. En cas d'utilisation de l'application mobile Well, la société WELL Gesundheit AG, responsable de l'application mobile de VacMe;
- mes données sont hébergées sur des serveurs en Suisse et ne sont pas transmises à des pays en dehors de l'UE/EEE;
- je dispose en principe des droits de renseignements, de correction, de suppression, de limitation, à la portabilité des données, de révocation et d'opposition ;
- je peux révoquer à tout moment ma déclaration de consentement; je peux m'adresser directement à DV Bern à l'adresse datenschutz@dvbern.ch pour toute question relative au mode, à l'étendue, au lieu et au but de la collecte, du traitement et de l'utilisation des données personnelles par VacMe.
- 2. Je suis d'accord pour que le professionnel de santé responsable ainsi que l'assistant médical et l'exploitant du centre de vaccination prennent connaissance de mes données personnelles dans le cadre de la vaccination.
- 3. Le professionnel de santé responsable de ma vaccination est soumis au secret professionnel. Je suis d'accord pour que la vaccination soit documentée dans VacMe. La documentation est saisie comme faisant partie de mes données personnelles.
- 4. Je suis d'accord pour que les collaborateurs du Service du médecin cantonal prennent connaissance de mes données personnelles en cas de complications me concernant moi ou une autre personne vaccinée avec le même vaccin.
- 5. Je suis d'accord pour que mes données personnelles soient utilisées afin de m'envoyer un rappel pour un éventuel rendez-vous de vaccination ultérieur. Dans le cadre de la prévoyance santé, je reçois une notification push basée sur des calculs automatiques conformément à l'actuel plan de vaccination suisse publié par l'Office fédéral de la santé publique. Je suis conscient du fait que ces rappels ne constituent aucune recommandation médicale, mais uniquement une information sans engagement. Ces rappels ne remplacent pas une consultation médicale auprès de professionnels de santé.

