

Fiche client(e) pour le médecin cantonal

Chère cliente, cher client,

Afin de contribuer à la lutte contre la propagation du COVID-19, **(NOM DE LA SOCIÉTÉ)** recueille des données sur ses clients afin de permettre aux autorités de suivre les éventuelles infections. Les données ne seront transmises au service médical cantonal que si celui-ci en fait la demande. Veuillez noter que ces **informations sont facultatives**. Vous pouvez révoquer à tout moment votre consentement au traitement des données pour l'avenir. Vos renseignements seront conservés sous pli fermé dans notre coffre-fort pendant 14 jours. Ils seront ensuite mécaniquement détruits au moyen d'une déchiqueteuse, puis éliminés par une société de sécurité.

Nom	Prénom	Contact ☎	Heure
Personne qui vous a servi(e)			
Initiales / nom		Poste / table	
En tant que client(e), je consens au traitement de données susmentionné:			
Lieu	Date et heure	Signature	