

ACCORD DE CONFIDENTIALITE

Bénévoles **CODIV 19 Lions**

Département *à remplir impérativement : _____

Ville *: _____

Dans le cadre de la gestion de l'épidémie de coronavirus, le Réseau APA mobilise ses bénévoles pour l'aider à contacter ses bénéficiaires, afin de maintenir du lien social, effectuer une veille, ou informer de l'annulation d'interventions.

Les informations confidentielles qui vous seront communiquées pour ce faire ne seront à divulguer d'aucune sorte. Une fois la situation de crise terminée, il vous sera demandé de détruire toutes ces informations.

Je soussigné(e) avoir été informé(e) de la confidentialité des informations qui me sont confiées et m'engage à les détruire en fin de situation de crise.

Fait à * :

Le * :

Signature * : (nom et prénom si le document n'est pas scanné avec la signature)