**Fiche d’inscription pour Participants**

**Ethique et responsabilité sociale
dans le traitement des malades chroniques en phase aiguë**

**« … et si c’était moi ? »**

**Colloque international le 14 septembre 2018 (13h30 à 19h00) à l‘Abbaye de Neumünster, 28 rue Münster à L-2160 Luxembourg**

**IMPORTANT :**

Prière de remplir la fiche d’inscription et retourner par e-mail **(****info@waertvollt-liewen.lu****) avant le 31 août 2018** au plus tard.

Nombre de participants **limité à 130 personnes**

**Attention l’inscription ne sera effective qu’une fois la fiche dûment signée retournée**

Nom :……………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………………….…….

Adresse : ………………………………………………………………………….……………

Code Postal :……………….…………………………………………………………………

Ville :……………………………………………………………………………………………

Pays :……………………………………………………………………………………………

Profession : ……………………………………………………………………………….……

**Êtes-vous une personne à mobilité réduite ?** 🗆oui 🗆 non

**Si oui Combien de personnes vous accompagnent ? …………………………………**

**Êtes-vous concerné(e) directement ou indirectement ?** 🗆 oui 🗆 non

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

**Assistez-vous à ce colloque par intérêt professionnel ?** 🗆oui🗆non

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

**Est-ce que vous allez participer à la collation ?** 🗆oui 🗆 non

**La participation est gratuite. Mais nous serions particulièrement heureux de recevoir un don de votre part sur l’un des comptes bancaires suivants :**

***BGL BNP PARIBAS***

**IBAN :** LU25 0030 4824 3891 0000 **BIC :** BGLLLULL

**ou**

***Banque RAIFFEISEN***

**IBAN :** LU41 0099 7800 0042 1016 **BIC :** CCRALULL

**Politique de confidentialité**

1. Les données personnelles sont des informations individuelles sur vos circonstances privées et sont soumises au secret des données. Nous traiterons ces données strictement selon le cadre légal et **ne les transmettrons pas à des tierces personnes.**
2. Si vous vous **désistez d’une participation au colloque pour des raisons personnelles, nous garantissons que vos données seront effacées dans un délai d'une semaine**, à moins que vous nous donniez explicitement ordre de les garder en vue d’être informé sur l’organisation d'événements futurs de notre association.
3. **Sur votre demande vos données personnelles seront immédiatement supprimées** et cela en conformité avec les dispositions légales. Après l'achèvement du colloque, seules les données personnelles requises par la loi seront conservées pendant la période stipulée légalement.
4. **Vos données personnelles seront utilisées uniquement à des fins d'organisation du colloque**. Vous pouvez à tout moment demander à notre association que nous vous montrons toutes les utilisations de vos données (sous le courriel info@waertvollt-liewen.lu ou par courrier : Wäertvollt-Liewen a.s.b.l. 5, rue Longuyon L-7236 Bereldange).

**Déclaration**

* Je déclare avoir lu et compris la politique de confidentialité de l’association Wäertvollt Liewen a.s.b.l.
* Je suis d'accord que mes données peuvent être utilisées dans le cadre de l'organisation du colloque.
* Je suis également d'accord que l'utilisation de logiciels malveillants et de messages publicitaires (SPAM) soient combattue par des moyens appropriés pour lutter contre ce phénomène. Je suis conscient du fait que les courriers électroniques individuels peuvent être marqués, bloqués ou rejetés et que l'utilisation d'un périphérique privé infecté par un logiciel malveillant (par exemple un ordinateur portable, une tablette, un smartphone) doit être évitée.
* Je déclare avoir consenti à ce que l'association Wäertvollt Liewen a.s.b.l. continue de stocker et d'utiliser les données nécessaires pour maintenir le contact avec moi et cela jusqu’à nouvel ordre - même après la fin du colloque. La transmission de ces données n'est autorisée que dans le cadre de l'organisation d'événements futurs et de l'échange d'informations sur les activités de l'association, par exemple via un bulletin d'information.

**Je déclare mon consentement :  oui  non**

**Date : Signature**