

Covid-19 registre des baigneurs en Wallonie

📌 POURQUOI LAISSER VOS DONNÉES ?

Depuis le 29 juillet 2020, les piscines sont obligées par arrêté ministériel de tenir un registre des utilisateurs. Comme le virus est toujours là, cette norme a été prise afin de garantir autant que possible votre propre santé, mais aussi celle de votre famille, de vos amis et des autres baigneurs. Il est important que vous complétiez le formulaire correctement afin de participer à la lutte contre le virus. Il est obligatoire de nous donner votre téléphone ou courriel pour avoir accès à l'infrastructure (AM 28/07/2020, art. 4, §2).

📌 QUE FERONS-NOUS DE VOS DONNÉES ?

Nous comprenons que la nouvelle mesure soulève la question de la protection des données. Pendant 14 jours, nous tiendrons vos données dans une enveloppe fermée. Après cette période, l'enveloppe sera détruite définitivement. Ce n'est que dans le cas d'une contamination que les données seront communiquées aux autorités compétentes. Elles ne seront jamais utilisées à des fins de marketing ni pour un autre usage que le traçage des contacts dans le cadre du Covid-19.

📌 ASPECT JURIDIQUE : TRAITEMENT DE VOS DONNÉES

Le Règlement général sur la protection des données (RGPD) est la nouvelle réglementation européenne qui renforce la protection de vos données personnelles. Nous traiterons vos données sur l'ordre des autorités, conformément aux directives du Conseil National de Sécurité et au titre de l'article 6, c du RGPD (le traitement nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le responsable du traitement est soumis) et l'article 4 de l'arrêté ministériel du 28 juillet 2020 modifiant l'arrêté ministériel du 30 juin 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus Covid-19.

Si vous avez des questions concernant le traitement de vos données, ou si vous souhaitez introduire une demande ou une plainte, vous pouvez contacter le Data Protection Officer de l'AViQ à l'adresse DPO@aviq.be.

FORMULAIRE À REMPLIR PAR UNE SEULE PERSONNE PAR MÉNAGE

Date de votre visite*		Heure*	
NOM & Prénom		Nombre présent	
Tél. ou courriel*			

* Obligatoire

« En complétant la grille, j'accepte le traitement des données décrit dans l'article 6, c du Règlement général sur la protection des données (RGPD) et l'arrêté ministériel pertinent ».