



Information sur le réseau "Philado"

Document d'adhésion

(À destination des parents ou du jeune majeur)

Les professionnels qui vous aident à gérer les difficultés rencontrées par votre adolescent(e) vous demandent l'autorisation de contacter l'équipe de coordination du réseau PHILADO. Il s'agit d'élargir leurs échanges avec d'autres partenaires afin de mieux répondre à vos besoins.

PHILADO est un réseau qui intervient dans le cadre de la prise en charge des adolescents et jeunes majeurs en grande difficulté. Plusieurs professionnels qui travaillent dans des structures différentes peuvent se rencontrer pour réfléchir et aider à la mise en place d'un projet le plus adapté à la situation de votre enfant.

L'engagement de l'équipe de coordination du réseau Philado ne peut avoir lieu qu'avec votre consentement.

Les données à caractère personnel **qui nous seront communiquées** dans le cadre de la prise en charge de votre enfant sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique. Ces informations sont collectées et traitées conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les données collectées sont susceptibles d'être échangées par les partenaires qui participent au suivi et à l'élaboration d'un projet pour votre enfant. Ils peuvent être d'ordre administratifs, médicaux, sociaux, scolaires, judiciaires (le cas échéant), et peuvent toucher à des informations sur la vie privée.

Les données sont sécurisées et consultées uniquement par les membres de l'équipe du réseau qui y sont habilités. Sauf à ce que vous exprimiez votre opposition lors de la collecte de ces données par courrier ou courriel à l'adresse du réseau Philado ci-dessous, les données peuvent faire l'objet d'études statistiques anonymes.

En application de la loi Informatique et liberté, vous disposez de droit d'accès, de rectification, de suppression ou d'opposition sur les données concernant votre enfant. Ces droits s'exercent par courrier postal R/AR à l'attention du coordinateur du réseau et à l'adresse suivante : **Réseau Philado, Hôpital La Colombière Pavillon 7, 39 avenue Charles Flahault. 34295 Montpellier Cedex 5**

Après accord de votre part, une admission pourra être prononcée et les nouvelles propositions issues de ces réflexions vous seront expliquées par le professionnel référent de votre situation.

PHILADO s'engage, avec lui, à suivre l'évolution de votre projet.

A tout moment vous pouvez décider de demander l'interruption de l'intervention de l'équipe de coordination PHILADO.

Je soussigné(e) _____, déclare avoir pris connaissance du document d'information sur le réseau, de la nature et de l'utilisation des données recueillies et de mes droits d'accès et donne mon accord.

Nom du jeune :

Prénom :

Date de naissance :

Date:

Signature: Représentant légal

Jeune adulte