



A envoyer dûment complété et signé à :

comptabilite@adesio.be

Formulaire « Mandat Conseiller en Prévention »

Madame la Présidente de P.O., Monsieur le Président de P.O.,
Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

Je soussigné en tant que *Président(e) de P.O - Directeur - Directrice (*)*

(*) biffer la mention inutile

Madame, Monsieur

Demande à bénéficier des informations concernant les statistiques « accidents élèves » dans le cadre légal de prévention (Loi B.E.T. 04/08/1996 et A.R) et des prescriptions du Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

A cette fin, je recevrai un courriel à l'adresse indiquée ci-dessous. Dans ce courriel, un lien vers un formulaire électronique sera mis à disposition afin d'y renseigner les coordonnées du Conseiller en prévention attitré de mon Etablissement.

Après enregistrement, seule la personne désignée nominativement comme Conseiller en prévention recevra dès lors par courriel un listing sous format Excel reprenant les éléments suivants :

- Référence du dossier Assurances
- Référence du sinistre ;
- Date de survenance ;
- Bref descriptif

Les responsables de l'Etablissement sont tenus d'informer ADESIO Assurances par écrit de toute modification quant à l'identité du Conseiller en prévention. Le mandat est valable un an et reconduit tacitement d'année en année.

Dénomination complète de l'établissement scolaire (à compléter)

Adresse complète de l'établissement scolaire (à compléter)

Adresse courriel pour recevoir le lien (à compléter lisiblement)

Signature et cachet de l'établissement
