



ANNEXE 1 – PFTA Métropole TPM Consentement éclairé

Document à signer et à remettre à l'utilisateur

→ J'ai été informée par le prescripteur de la fiche de saisie PFTA MTPM de l'existence :

- de la plateforme d'accompagnement et de son fonctionnement, qui vise à réunir des professionnels de l'accompagnement intervenant dans différents champs de compétences (logement, social, emploi, hébergement, santé, etc.), ayant pour objectif de me proposer un accompagnement adapté à mes besoins ;
- de la nécessité de mon consentement pour saisir cet outil ;
- de la possibilité pour moi de participer aux instances de réunion lorsqu'il s'agit de ma situation ;
- de la nécessité de mon adhésion afin de favoriser la mise en œuvre de l'accompagnement qui me sera proposé.

→ On m'a également communiqué :

- que les professionnels participants à la PFTA ont signé un règlement intérieur et sont soumis à une obligation de confidentialité ;
- que les informations me concernant partagées entre ces professionnels ne le seront que si elles sont nécessaires à l'avancée de ma situation.

Je consens

Je ne consens pas

A ce que mes données soient partagées dans le cadre de la fiche de saisie, puis entre les professionnels qui interviennent dans les différentes instances relatives à la PFTA.

Date et Signature de la personne