

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT NUMÉRIQUE

PREAMBULE : Familles Rurales développe des Points de médiation numériques (PMN) qui proposent une formation aux usages du numérique, un accès à des équipements informatiques et à Internet, ainsi qu'un accompagnement individualisé pour la réalisation de démarches en ligne, notamment auprès des services publics. Les aidants des PMN interviennent auprès des personnes aidées soit dans un point d'accueil PMN, soit dans un local mis à disposition du PMN, soit à leur domicile.

Pour effectuer l'accompagnement, l'aidant peut être amené, avec la personne aidée, à :

- Accéder aux supports (ordinateurs, tablette, smartphone) de cette personne
- Avant la réalisation de toute action, s'assurer que celle-ci dispose d'une adresse de messagerie
- Dans le cas contraire, créer pour elle une adresse de messagerie
- Enregistrer les identifiants et mots de passe de la messagerie
- Lire, envoyer, recevoir des courriers électroniques
- Créer un compte ou un espace personnel sur le site de services publics ou sur d'autres sites concernés par les démarches demandées

1 - INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR

- Nom : ...
- Prénom : ...
- Adresse postale : ...
- Adresse mail (*si la personne en a une*) : ...
- N° de téléphone : ...
- Bénéficiaire d'une mesure de protection juridique* : oui/non - Le cas échéant laquelle : ...

*(habilitation familiale, curatelle, tutelle)

2- OBJET DE L'ACCOMPAGNEMENT

Accompagnement individualisé demandé pour (*cocher la ou les cases correspondantes*) :

- ☐ Création d'une adresse de messagerie
- ☐ Création de comptes ou espaces personnels : (*à préciser*) ...
- ☐ Démarches en ligne : (*à préciser*) ...
- ☐ Autre : ...

Si la personne aidée souhaite l'être ensuite pour d'autres démarches, elle complètera une nouvelle demande.

3 – TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LA STRUCTURE FAMILLES RURALES

La structure Familles Rurales : ... , responsable du traitement des données personnelles contenues dans le présent document, informe la personne accompagnée qu'il correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Ces éléments sont nécessaires au recueil du consentement relatif à l'accompagnement demandé.

Conformément au RGPD et à la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et libertés », la personne aidée dispose d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de ses données. Elle peut exercer ce droit en s'adressant par courriel à la structure Familles Rurales : ...

.. ou par courrier postal : ...

4 - CONFIDENTIALITÉ

L'aidant a une obligation de confidentialité. Il ne doit pas divulguer les informations concernant la personne aidée à des tiers si cela n'est pas nécessaire à l'accompagnement demandé. Il enregistre les informations la concernant de manière sécurisée.

5- MISE EN GARDE

L'aidant informe la personne aidée que la création d'une adresse mail d'utilisateur d'un service public peut entraîner la cessation de l'envoi de courriers imprimés de la part de ce service.

6 - DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est consentie pour la durée nécessaire à l'accomplissement des missions de l'aidant. Elle prend fin lorsque les démarches susvisées ont été réalisées, ou à tout moment si la personne aidée décide de la révoquer. L'aidant conserve une copie de la présente autorisation jusqu'à une durée d'un an après le terme de sa mission.

7 - RESPONSABILITÉ

La personne aidée est responsable des déclarations ou des démarches réalisées en ligne en son nom.

AUTORISATION D'UTILISATION DE DONNÉES PERSONNELLES

L'aidant collecte, utilise et enregistre uniquement les informations nécessaires pour effectuer les démarches mentionnées ci-dessus.

La personne qui sollicite une aide individualisée pour la réalisation de démarches en ligne donne à l'aidant du PMN l'autorisation suivante :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame autorise le (les) aidants :
....., intervenant (s) numérique(s) bénévole(s) volontaire(s)
ou salarié(s) Familles Rurales à réaliser avec moi les interventions nécessaires aux actions mentionnées ci-dessus et à utiliser pour cela mes données personnelles.

Fait à

SIGNATURE de la personne aidée

le.....