



Consentement à la transmission de vos données personnelles au correspondant

Le **correspondant CNAS** de votre structure est un interlocuteur privilégié pour vous conseiller, vous accompagner et simplifier vos démarches dans l'utilisation de notre offre. Il peut aussi assurer le suivi de vos dossiers par des informations que nous pouvons lui adresser à cet effet, dans le cadre d'un suivi nominatif des prestations.

Vous pouvez ainsi exprimer votre consentement — par le biais de votre espace personnel sur www.cnas.fr ou en remplissant le formulaire ci-après — pour que les informations personnelles que vous communiquez au CNAS dans le cadre de vos demandes de prestations soient mises à la disposition de votre correspondant.

Formulaire à retourner à votre antenne régionale CNAS — directement ou via votre correspondant —

Je, soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____ N° de bénéficiaire : _____

- consens**
 ne consens pas

à ce que le CNAS permette au correspondant de ma structure de suivre mes demandes de prestations en lui transmettant les données personnelles collectées lors de mes demandes.

J'ai à tout moment la possibilité de réviser ma position concernant ce consentement.

Si je consens à la transmission, mon consentement concernera mes données collectées lors de mes **prochaines** demandes de prestations. Mon correspondant pourra alors assurer le suivi de ces dernières.

Dans le cas inverse, si je ne consens plus à la transmission de ces éléments, alors toutes les informations – collectées **avant ou après** mon changement d'avis – deviendront inaccessibles à mon correspondant et je devrai assurer seul(e) le suivi de mes demandes sur mon espace personnel.

Fait à : _____ Le : _____

Signature :