

**Stratégie de tests antigéniques rapides**  
**Protection des données à caractère personnel**  
**Consentement**

<b>Prénom, Nom :</b>	
<b>Né(e) le :</b>	

Par la présente, je soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
donne mon consentement pour la transmission de mes données à caractère personnel au ministère de la Santé, à la fédération agréée et au club de sport affilié dans le contexte de la stratégie de tests antigéniques rapides SARS-CoV-2 dans le milieu sportif luxembourgeois.

Conformément au règlement européen n° 2016/679, dit Règlement général sur la Protection des données à caractère personnel du 14 avril 2016, je suis informé(e) que je peux exercer mes droits d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et d'effacement des données personnelles me concernant à tout moment.

J'ai pris connaissance des conditions évoquées ci-dessus et donne mon consentement de manière expresse, libre et éclairée à la collecte et au traitement informatisé et/ou papier de mes données personnelles.

---

Signature  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Date