**Charte informatique**

**du Parent Correspondant de classe**

Je soussigné(e) [Prénom – Nom] , exerçant les fonctions de parent correspondant dans la classe de  ; étant à ce titre amené(e) à accéder à des données à caractère personnel, déclare reconnaître la confidentialité desdites données.

Je m’engage par conséquent à prendre toutes précautions conformes aux usages et dans le cadre de mes attributions afin de protéger la confidentialité des informations auxquelles j’ai accès, et en particulier d’empêcher qu’elles ne soient communiquées à des personnes non autorisées à recevoir ces informations.

**Je m’engage en particulier à :**

* ne pas utiliser les données auxquelles je peux accéder à des fins autres que celles prévues par mes attributions
* ne divulguer ces données qu’aux personnes dûment autorisées, en raison de leurs fonctions
* ne faire aucune copie de ces données sauf à ce que cela soit nécessaire à l’exécution de mes fonctions
* prendre toutes les mesures conformes aux usages et dans le cadre de mes attributions afin d’éviter l’utilisation détournée ou frauduleuse de ces données
* prendre toutes précautions conformes aux usages pour préserver la sécurité physique et logique de ces données
* m’assurer, dans la limite de mes attributions, que seuls des moyens de communication sécurisés seront utilisés pour transférer ces données, en utilisant l’adresse mail mis à ma disposition et en effectuant des envois en copie cachée
* en cas de cessation de mes fonctions, restituer intégralement les données, fichiers informatiques et tout support d’information relatif à ces données

Cet engagement de confidentialité, en vigueur pendant toute la durée de mes fonctions, demeurera effectif, sans limitation de durée après la cessation de mes fonctions, quelle qu’en soit la cause, dès lors que cet engagement concerne l’utilisation et la communication de données à caractère personnel.

J’ai été informé que toute violation du présent engagement m’expose à des sanctions disciplinaires.

Fait à

Le

(en 2 exemplaires)

Le Président de l’APEL sainte Clotilde Le Parent Correspondant de classe

*Signature Signature*