


## Lettre d'information pour la participation à *Jesais* (Jeunes en santé, indicateurs et suivi) destinée aux titulaires de l'autorité parentale d'une personne mineure


*Jesais* est une enquête qui a pour objectif de connaître l'état de santé et les comportements des élèves en Hauts-de-France mise en place à la demande de l'agence régionale de santé Hauts-de-France et du conseil régional Hauts-de-France.

Réalisée par l'observatoire régional de la santé et du social (OR2S) en collaboration avec les académies d'Amiens et de Lille, elle permet d'accompagner l'ensemble des acteurs dans leurs missions de prévention et d'éducation à la santé auprès des jeunes.

Si vous donnez votre accord pour l'enquête, les infirmiers ou infirmières de l'éducation nationale transmettront les informations recueillies lors d'une consultation (date de naissance, poids, taille, état dentaire, dépistage sensoriel (vue, audition), vaccinations qui figurent sur le carnet de santé). Des questions liées à la santé, à l'activité professionnelle des parents et à la composition de la famille seront également posées à l'élève. **Le nom et le prénom de l'élève ne seront pas collectés.**

L'élève aura aussi à remplir un questionnaire (aidé si nécessaire par l'infirmier ou l'infirmière de l'éducation nationale) sur la scolarité, les moyens de locomotion, les pratiques sportives et activités extra-scolaires, l'hygiène de vie, les habitudes alimentaires, les consommations de tabac, d'alcool et de drogue, la sexualité (principalement sur les moyens de contraception et de protection contre les infections sexuellement transmissibles).

 Les informations recueillies sont transmises *via* une application informatique sécurisée à l'OR2S conformément au cadre légal.

 Les informations personnelles collectées dans le cadre de l'enquête sont conservées par l'OR2S jusqu'à la fin de l'année scolaire suivant l'année de la collecte des informations.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données personnelles recueillies dans le cadre de l'enquête menée par l'OR2S pendant le temps de la collecte qui se déroule durant l'année scolaire et jusque la fin de l'année scolaire suivante. À l'issue de cette période, l'identification des élèves ne sera plus possible.



Accès



Rectification




Effacement

Toute demande est à adresser à la déléguée à la protection des données de l'OR2S (dpd@or2s.fr) conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) en application depuis le 25 mai 2018.

Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 1 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez alors saisir la CNIL à l'adresse suivante : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Vous pourrez consulter les résultats de l'enquête sur le site de l'OR2S ([www.or2s.fr](http://www.or2s.fr)).

 **Si vous avez des questions concernant *Jesais*, vous pouvez contacter l'infirmier ou l'infirmière de l'établissement ou l'observatoire régional de la santé et du social (OR2S) :**  
M<sup>me</sup> Martine Rodriguès au 03 22 82 77 24 ou M<sup>me</sup> Sylvie Bonin au 03 22 82 77 39 - [jesais.rectoratlille@or2s.fr](mailto:jesais.rectoratlille@or2s.fr)

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de lire cette lettre d'information.

## Formulaire de consentement pour la participation à *Jesais*

Je suis libre d'accepter ou de refuser que la personne mineure dont je suis titulaire de l'autorité parentale participe à *Jesais*.

**Si j'accepte que la personne mineure dont je suis titulaire de l'autorité parentale participe au dispositif *Jesais* pour l'année scolaire 2021-2022 :**

J'ai lu et compris la lettre d'information qui m'a été remise.

J'accepte que les informations recueillies par l'infirmier ou l'infirmière de l'éducation nationale concernant la personne mineure dont je suis titulaire de l'autorité parentale puissent être accessibles à l'OR2S pour être analysées. Seuls les infirmiers et infirmières et l'OR2S auront accès aux informations individuelles (sans les nom(s) et prénom(s) de l'élève pour les personnes de l'OR2S). Cette enquête ne comporte aucun résultat individuel et préserve la vie privée des élèves.

Je pourrai exercer le droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données personnelles auprès de la déléguée à la protection des données de l'OR2S (dpd@or2s.fr) conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) en application depuis le 25 mai 2018 pendant le temps de la collecte qui se déroule durant l'année scolaire et jusque la fin de l'année scolaire suivante.

J'ai bien compris que la participation à *Jesais* est volontaire et gratuite.

Je suis libre d'accepter ou de refuser que la personne mineure dont je suis titulaire de l'autorité parentale participe, et je suis libre d'arrêter à tout moment sa participation. Cela n'aura pas de conséquence sur la qualité des soins qui lui seront prodigués en milieu scolaire.

Je conserve tous les droits garantis par la loi.

Je(nous) soussigné(e)(s) .....  
(indiquer nom(s) et prénom(s) du(es) titulaire(s) de l'autorité parentale),

**accepte(nt)** librement et volontairement que ..... (indiquer nom(s) et prénom(s) de la personne mineure) participe à *Jesais* et que ses données personnelles soient collectées pour réaliser l'enquête *Jesais*.

**n'accepte(nt) pas** que ..... (indiquer nom(s) et prénom(s) de la personne mineure) participe à *Jesais*.

Fait à .....,  
Le .....

Observatoire régional de la santé et du social  
La présidente  
D<sup>e</sup> Elisabeth Lewandowski

Signature(s) du(es) titulaire(s) de l'autorité parentale



Signature de l'élève