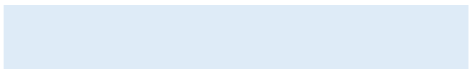
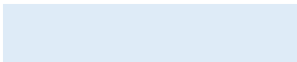


Engagement pendant mon stage en médecine aux Hôpitaux Robert Schuman (« HRS »)

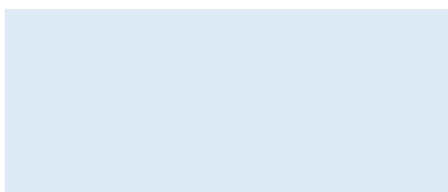
Je soussigné (e) 

effectuant mon stage au sein des HRS pendant l'année académique 

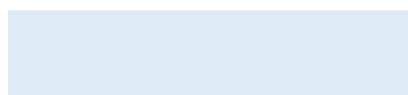
confirme par la présente, avoir dûment été informé(s) de la réglementation applicable au sein des HRS en vertu des différents documents listés ci-dessous :

- Code de bonne conduite pour la sécurité de l'information au sein des HRS ;
- Note d'information RGPD en vigueur.

Je m'engage à prendre connaissance de l'ensemble de ces documents et à respecter rigoureusement leurs contenus.



Signature stagiaire



Date