**FEDERATION INTERNATIONALE DE L’AUTOMOBILE**

WORLD ACCIDENT DATABASE - WADB

**BASE DE DONNEES MONDIALE DES ACCIDENTS - WADB**

**Déclaration de consentement WADB pour personnes titulaires de licence de pilote ou de copilote de compétition automobile**

Je soussigné(e) …………………………………………………………….. *(nom et prénom de la personne titulaire de la licence)* consens expressément par les présentes à la collecte, à l’utilisation et au traitement des données me concernant, y compris des données personnelles et sensibles (telles que des informations médicales) liées à mon implication dans un accident ou incident de sport automobile et ayant trait UNIQUEMENT aux circonstances de l’accident ou incident et à ses conséquences directes, y compris toute blessure subie, par une personne dûment autorisée représentant la FIA, le Global Institute for Motor Sport Safety, ou l’Autorité Sportive Nationale.

Je soussigné(e) consens par les présentes au transfert desdites données depuis des pays n’appartenant pas à l’Espace Economique Européen (ci-après "EEE") vers l’EEE et depuis l’EEE vers des pays n’appartenant pas à l’EEE, en cas de stricte nécessité et à condition que toutes les parties impliquées dans le traitement des données s’efforcent d’assurer le même niveau de protection.

Je soussigné(e) accepte que lesdites données soient conservées sous forme électronique dans la Base de Données Mondiale des Accidents ("WADB") aussi longtemps que raisonnablement nécessaire et ce, même après expiration de ma licence, et qu’elles soient utilisées à tout moment, dans le seul but de la recherche aux fins d’améliorer la sécurité dans les compétitions de sport automobile.

Je soussigné(e) reconnais avoir lu et compris le Guide WADB publié par la FIA, contenant des informations détaillées sur la collecte et le traitement desdites données, y compris les conditions aux termes desquelles je peux demander l’accès à mes données personnelles, leur rectification ou suppression et m’opposer, pour des motifs légitimes, à leur traitement.

JE COMPRENDS ET J’ACCEPTE la présente Déclaration de consentement relative à la WADB.

A dater et à signer par la personne concernée OU par son représentant légal (si applicable) :

Date : ……………………

Signature de la personne titulaire de la licence : ………………………………………………………………

OU

Nom, prénom et signature du représentant légal du titulaire de la licence :

Nom : …………………………… Prénom : …………………………… Signature : ………………………….

La déclaration signée doit être envoyée

* par e-mail à : [wadb@fia.com](mailto:wadb@fiainstitute.com)

ou

* par courrier à :

WADB Data Processor

FIA

Chemin de Blandonnet 2,

1214 Vernier,

Genève,

Suisse / Switzerland

**FEDERATION INTERNATIONALE DE L’AUTOMOBILE**

WORLD ACCIDENT DATABASE - WADB

**Declaration of consent WADB for holders of motor sport competition Driver or Co-Driver licences**

I, the undersigned,……………………………………………………*(name and surname of the holder of the licence)* expressly consent to the collection, use and processing of data related to myself, including personal and sensitive data (such as medical information) in relation to my involvement in a motor sport accident or incident and related ONLY to the circumstances of the accident or incident and its immediate outcome, including any injuries suffered, by an appropriately authorised person representing the FIA, the Global Institute for Motor Sport Safety, or the National Sporting Authority.

I, the undersigned, hereby consent to the transfer of such personal data from countries outside the European Economic Area (hereinafter “EEA”) to the EEA and from the EEA to countries outside the EEA if strictly necessary and provided that the parties involved use their reasonable endeavours to ensure the same level of protection in the processing of the data.

I, the undersigned, agree that said data may be stored electronically as long as reasonably necessary, even after the expiration of my licence, and may be used at any time, for the sole purpose of research in support of improving safety in motor sport competitions, during and after the validity period of my licence, on the World Motor Sport Accident Database ("WADB").

I, the undersigned, acknowledge that I have read and fully understood the WADB Guide published by the FIA, which provides for further information about such data collection and processing, including the conditions under which I may request access to my personal data, their rectification or suppression, and object, on legitimate grounds, to their processing.

I UNDERSTAND AND I ACCEPT the present Declaration of consent relating to the WADB.

To be dated and signed by the holder of the licence OR his/her legal representative (if applicable):

Date: ……………………

Name and signature of the holder of the licence: ……………………

Name and signature of the legal representative of the holder of the licence:……………

……………………………………………

The signed Declaration of consent must be sent

* By email to: wadb@fia.com

or

* By post to:

WADB Data Processor

FIA

Chemin de Blandonnet 2,

1214 Vernier,

Geneva,

Switzerland