

MY BODY MY CHOICE MY VOICE

**Le Data Protection Act protège votre droit à la confidentialité :
VOUS NE POUVEZ PAS ÊTRE CONTRAINT DE COMMUNIQUER VOTRE STATUT VACCINAL
NI VIROLOGIQUE. CE SERA À LA PARTIE DEMANDEUSE DE PROUVER VOTRE STATUT,
OR VOS DONNÉES MÉDICALES SONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES.**

**Ce document est à personnaliser et à adresser à toute personne qui vous demande
votre carte vaccinale, votre certificat de non éligibilité ou le résultat de votre test PCR.**

Nom du destinataire (employeur, directeur d'école, HR...)

Etablissement

Adresse

Ville

Date

Re: Vaccination-PCR tests v/s Data Protection Act Mauritius

Monsieur/Madame ...(nom)...,

J'ai pris bonne note des amendements au Quarantine Act qui demandent à produire un certificat de vaccination COVID19, ou à produire un certificat de non-éligibilité au vaccin COVID19, ou à produire les résultats d'un test PCR de moins de 7 jours, pour accéder à vos locaux.

J'ai également pris bonne note de la Loi sur la Protection des Données en vigueur dans notre pays, le Data Protection Act, qui protège mes informations médicales comme étant strictement personnelles et confidentielles.

En conséquence, je vous informe par la présente, disposer de mon droit à ne vous divulguer aucune information concernant mon statut vaccinal ou virologique.

Je compte sur votre compréhension et sur votre coopération légitimes, s'agissant de se conformer aux Lois régissant notre pays.

Merci d'accuser bonne réception de ma lettre,

Cordialement,

Votre nom

Adresse / Numéro de téléphone / Email

**MY BODY
MY CHOICE
MY VOICE**