

CANADA et UNION EUROPÉENNE
Conditions générales du dispositif

En vigueur à compter du 25 septembre 2019

CE DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS TRÈS IMPORTANTES SUR VOS DROITS ET OBLIGATIONS, ET SUR LES CONDITIONS, LIMITATIONS ET EXCLUSIONS QUI POURRAIENT VOUS CONCERNER. VEUILLEZ LE LIRE ATTENTIVEMENT.

EN EXPLOITANT CE DISPOSITIF SPENCER (LE « DISPOSITIF »), VOUS ACCEPTEZ D'ÊTRE LIÉ PAR LES CONDITIONS GÉNÉRALES SUIVANTES (LES « CONDITIONS »).

VOUS DEVEZ CESSER D'EXPLOITER LE DISPOSITIF SI VOUS (A) N'ACCEPTEZ PAS LES PRÉSENTES CONDITIONS, (B) N'AVEZ PAS (1) AU MOINS 18 ANS OU (2) L'ÂGE LÉGAL AUTORISANT À CONCLURE UN CONTRAT CONTRAIGNANT AVEC SPENCER HEALTH SOLUTIONS, INC. (DÉNOMMÉ CI-APRÈS « SHS », « NOUS », « NOS », OU « NOTRE » SELON LE CONTEXTE), OU (C) ÊTES DANS L'INTERDICTION D'ACCÉDER AU DISPOSITIF OU DE L'UTILISER, OU D'UTILISER TOUT AUTRE PRODUIT OU SERVICE CONNEXE OU D'Y ACCÉDER, CONFORMÉMENT À LA LOI APPLICABLE.

POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ. Nous nous engageons fermement à respecter votre vie privée et à reconnaître votre besoin de protection et de gestion appropriées des données à caractère personnel que vous partagez avec nous. Pour en savoir plus sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée en ce qui concerne la façon dont SHS recueille, utilise, stocke et divulgue les données à caractère personnel de ses utilisateurs, y compris les données médicales et de santé, veuillez consulter notre Politique de confidentialité disponible à l'adresse <https://spencerhealthsolutions.com/privacy-policy/> (qui peut être modifiée à notre gré conformément à la Politique de confidentialité) ainsi que les conditions générales supplémentaires incluses dans votre consentement (comme décrit ci-dessous). Vous comprenez qu'en utilisant le Dispositif et nos Services SaaS, vous consentez à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de vos données à caractère personnel et de vos données agrégées conformément à notre Politique de confidentialité, et à ce que vos données à caractère personnel soient recueillies, utilisées, transférées et traitées aux États-Unis ou dans tout autre pays où nous traitons vos données ou mettons les Services SaaS à disposition. Vous consentez également à recevoir des e-mails de notre part relativement à l'utilisation ou à la promotion des Services SaaS.

En acceptant ces Conditions, vous atteste par les présentes ce qui suit :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION. Je reconnais et accepte ce qui suit en ce qui concerne mon utilisation du Dispositif, et qu'en cas de modification de ce qui suit, j'en informerai SHS dès que possible :

- (i) SHS n'est pas une pharmacie et ne fournira aucun médicament à utiliser dans le Dispositif ;
- (ii) SHS n'est pas un prestataire de soins de santé et ne donne pas de conseils médicaux. Toute information fournie par SHS, y compris les réponses aux questions sur l'utilisation du Dispositif, est fournie à titre d'information seulement, et le fait de me fier à des informations fournies par SHS est à mes propres risques. Toute information médicale que SHS est susceptible de fournir n'est pas destinée à se substituer aux conseils, diagnostics ou traitements fournis par un professionnel de la santé (par exemple un médecin qualifié, une infirmière ou un autre professionnel de la santé) ;
- (iii) Je suis seul responsable de l'achat des médicaments utilisés dans le Dispositif et SHS n'est pas responsable de toute utilisation, détournement ou réclamation relative aux médicaments. Le Dispositif est destiné à m'aider à prendre les médicaments qui m'ont été prescrits. Je surveillerai tous les médicaments que je prends et je confirmerai la posologie et le type de médicaments avant de les prendre, indépendamment de ce que m'indique le Dispositif ;
- (iv) Je suis responsable de choisir une pharmacie qui prépare mes médicaments pour utilisation dans le Dispositif (une « pharmacie participante ») et de transférer à cette pharmacie participante, le cas échéant, toutes mes ordonnances afin que mes médicaments puissent être préparés pour utilisation avec le Dispositif ;
- (v) SHS n'accepte aucune responsabilité pour les interruptions du service Internet causées par un tiers ; et
- (vi) Je suis seul responsable de la sécurité de mes informations d'ouverture de session (les « Informations d'ouverture de session »), qui doivent rester strictement confidentielles à tout moment. Je suis seul responsable de toutes les activités qui se produisent dans le cadre de toutes mes données de connexion et j'accepte d'aviser immédiatement SHS de toute utilisation non autorisée de mes données de connexion ou de mes comptes ou de toute autre atteinte à la sécurité. Ni SHS ni ses prestataires, ni les pharmacies participantes, ne pourront être tenus responsables de toute perte de mes données à caractère personnel qui pourrait survenir à la suite de l'utilisation de mes données d'ouverture de session par une autre personne, à ma connaissance ou non.

CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA DIVULGATION DE MES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL, Y COMPRIS, SANS S'Y LIMITER, MES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL SUR LES SOINS DE SANTÉ. Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, conformément aux présentes Conditions

(le « consentement »). En cas de divergence entre le présent consentement et la Politique de confidentialité de SHS, les dispositions de la Politique de confidentialité prévaudront. Nonobstant ce qui précède, je comprends et reconnais qu'en ce qui concerne mon utilisation du Dispositif :

- (i) le but de ce consentement est lié à mon utilisation du Dispositif et je le donne volontairement ;
- (ii) la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, auxquelles je consens, sont strictement nécessaires à l'utilisation complète et appropriée du Dispositif ;
- (iii) le Dispositif recueillera, utilisera et divulguera mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, et transmettra ces données à SHS, aux pharmacies participantes, aux distributeurs, aux soignants, aux prestataires de soins de santé et autres tiers autorisés ;
- (iv) la divulgation et la transmission de mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, comme prévu ci-dessus, peuvent être nécessaires à des personnes ou parties à l'extérieur du pays, de la province ou du territoire où je réside ;
- (v) le Dispositif recueillera, utilisera et divulguera mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, et transmettra ces données à SHS, aux pharmacies participantes, aux distributeurs, aux soignants, aux prestataires de soins de santé et aux autres tiers autorisés, mais ces destinataires n'auront aucune obligation ou responsabilité de consulter ces données ou d'agir sur réception de celles-ci ;
- (vi) ce consentement sera suffisant pour que les pharmacies participantes, les distributeurs, les soignants, les prestataires de soins de santé et les autres tiers autorisés puissent divulguer à SHS mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, qui comprennent les données relatives au diagnostic, au traitement, au paiement des montants dus et aux soins de santé qui me sont ou seront administrés et qui peuvent identifier mon nom, adresse, numéro d'assurance sociale et autres données me concernant et permettant de m'identifier ;
- (vii) ce consentement sera suffisant pour permettre à SHS de divulguer aux pharmacies participantes, distributeurs, soignants, prestataires de soins de santé et autres tiers autorisés mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, qui comprennent les données relatives au diagnostic, au traitement, au paiement des montants dus et aux soins de santé qui me sont ou seront administrés et qui peuvent identifier mon nom, adresse, numéro d'assurance sociale et autres données me concernant et permettant de m'identifier ;
- (viii) le Dispositif peut recueillir, utiliser, divulguer, afficher et transférer mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé provenant de dispositifs tiers que je peux choisir de relier au Dispositif ;
- (ix) SHS n'offre aucun engagement ou garantie quant à la capacité des dispositifs tiers qui n'ont pas été approuvés par SHS à se connecter réellement au Dispositif, et n'offre aucun engagement ou garantie quant à l'exactitude des informations qui sont transférées à partir des dispositifs tiers que je peux décider de relier au Dispositif ;
- (x) ce consentement entre en vigueur à partir du moment où il est donné jusqu'à ce qu'il soit révoqué comme prévu aux présentes ;
- (xi) Je peux à tout moment annuler mon consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, en adressant un avis écrit de révocation de mon consentement à SHS ou à la pharmacie participante, au distributeur, au soignant, au prestataire de soins de santé ou à tout tiers autorisé duquel je reçois le Dispositif ;
- (xii) si j'annule à tout moment mon consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes données à caractère personnel, y compris, mais sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, cela peut nuire à ma capacité à utiliser pleinement ou correctement le Dispositif ; et
- (xiii) SHS, les pharmacies participantes, les distributeurs, les soignants, les prestataires de soins de santé et autres tiers autorisés peuvent prendre mes données à caractère personnel, y compris, sans s'y limiter, mes données à caractère personnel sur les soins de santé, les rendre anonymes (c'est-à-dire retirer les données qui permettent de m'identifier, conformément aux lois applicables), les regrouper avec les données anonymes des autres utilisateurs du Dispositif et les utiliser à d'autres fins, y compris, sans s'y limiter, la recherche, des statistiques démographiques, des soins des patients et des panels de résultats.

LICENCE SAAS. À moins que le fournisseur de mon Dispositif ne fournisse des conditions de licence distinctes, je reconnais que l'accès au logiciel sur ce Dispositif est offert via un service d'abonnement (les « Services SaaS »), et ma licence d'utilisation des Services SaaS prendra automatiquement fin à l'expiration ou à la résiliation de mon contrat. En acceptant ces Conditions, je reconnais que je peux utiliser les Services SaaS uniquement à des fins personnelles. Je m'engage à m'abstenir de (a) louer, prêter, vendre, accorder en sous-licence, céder, distribuer, publier, transférer ou autrement mettre un Service SaaS à disposition d'un tiers, ou (b) d'utiliser ou autoriser l'utilisation des Services SaaS, de toute manière ou à toute fin illégale en vertu des lois applicables. Je reconnais que tous les droits, titres et intérêts relatifs aux Services SaaS, y compris, mais sans s'y limiter, toutes les modifications, améliorations et droits de propriété intellectuelle y afférents, appartiennent exclusivement à SHS et/ou à ses concédants de licence applicables.

AUTORITÉ LÉGALE. J'accepte les présentes Conditions en tant qu'utilisateur individuel du Dispositif. Si je n'en suis pas l'utilisateur individuel, je suis dûment autorisé à accepter ces Conditions au nom de l'utilisateur individuel du Dispositif.

ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET CONSENTEMENT EN LIEN AVEC LE RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES DE L'UNION EUROPÉENNE

SHS protège votre vie privée conformément aux dispositions de cette loi canadienne et américaine. En plus du consentement à la divulgation, le Règlement général sur la protection des données (RGPD) de l'Union européenne (UE) impose des obligations supplémentaires à SHS concernant la collecte, l'utilisation et la conservation de toutes données à caractère personnel d'une personne concernée (comme le prévoit le RGPD) fournies à SHS, y compris ses employés.

SHS peut avoir besoin de recueillir, d'utiliser et de conserver des données à caractère personnel auprès de vous ou d'une autre entité à laquelle vous fournissez vos données à caractère personnel, après votre arrivée dans l'UE, pour : exécuter le programme d'études à l'étranger ; assurer votre sécurité ; vous aider en cas d'urgence ou pour tout autre traitement ou aspect médical ; communiquer avec les autorités publiques et policières ; et remplir toute autre obligation susceptible d'être imposée par les lois américaines ou européennes applicables ou par les politiques de SHS.

La base juridique de SHS pour demander vos données à caractère personnel est la nécessité liée à l'exécution d'un contrat entre vous et SHS. Toutefois, certaines catégories particulières de données, notamment les données concernant votre santé, peuvent exiger votre consentement avant que SHS ne puisse les traiter.

SHS peut partager les données à caractère personnel recueillies auprès de vous dans la mesure nécessaire pour faciliter l'utilisation du Dispositif et des Services SaaS. Cela peut inclure le partage de vos données à caractère personnel avec nos partenaires et prestataires ou avec des fonctionnaires sur des sujets conformes au présent avis, à notre Politique de confidentialité et aux lois applicables. Étant donné que SHS n'est pas basé dans l'Union européenne, les données à caractère personnel recueillies à votre sujet peuvent également être transférées et conservées par des partenaires, des prestataires, SHS ou des fonctionnaires aux États-Unis. De tels transferts peuvent être nécessaires à l'exécution d'un contrat entre vous et SHS, lequel contrat prévoit la conformité aux lois américaines.

Enfin, en ce qui concerne les données à caractère personnel recueillies auprès de vous, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de restriction de traitement, de portabilité des données et d'opposition. Pour en savoir plus sur ces droits et les circonstances dans lesquelles ils peuvent être exercés, consultez les articles 15 à 22 du RGPD (<https://gdpr-info.eu/chapter-3/>).

Accusé de réception et consentement

J'ai lu le présent avis et j'en comprends le contenu. En outre :

- Je reconnais que la base légale du traitement de mes données à caractère personnel peut inclure la nécessité du traitement pour l'exécution d'un contrat entre moi et SHS et que le traitement effectué sur cette base ne sera pas affecté par un retrait du consentement au traitement.
- Je consens à la collecte, à l'utilisation, à la conservation et au transfert vers les États-Unis de données à caractère personnel concernant ma santé aux fins énoncées dans le présent avis.
- Je comprends que si la base légale du traitement de mes données à caractère personnel est le consentement, je peux retirer mon consentement à tout moment, ce qui n'affectera toutefois pas le traitement de mes données à caractère personnel avant le retrait de mon consentement.