

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE LA FAMILLE

### Collecte, utilisation et divulgation de l'information fournie

L'information que vous avez fournie sera acheminée à respiteservices.com (lequel est parrainé par Intégration communautaire North Bay, Services de répit). En partageant votre information, vous consentez à la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels tel que stipulé dans le présent formulaire et conformément à l'énoncé sur le respect de la vie privée et les conditions régissant l'utilisation de renseignements personnels.

Les renseignements que vous fournissez serviront à:

- faciliter le processus de jumelage d'un travailleur qui répondra à vos besoins en matière de répit
- faciliter le processus d'aiguillage vers un service de répit ou autres options et vous permettre d'en faire la demande
- faciliter les deux processus mentionnés ci-dessus
- vous faire part d'évènements, d'activités et de programmes qui pourraient vous intéresser
- vous faire parvenir des informations, des documents ou formulaires qui vous permettent de garder vos informations à jour, et
- agir en guise de contrôle de la qualité, y compris une rétroaction sur l'efficacité et l'utilité de nos services, laquelle nous permettra d'améliorer nos prestations.

De plus, de temps à autre, certains des renseignements obtenus seront résumés à des fins de planification communautaire ou provinciale. Dans ces instances, votre identité et vos coordonnées (i.e. nom, adresse domiciliaire, numéro de téléphone, etc.) **ne seront pas partagées.**

### Consentement

Je \_\_\_\_\_ ai pris connaissance de l'énoncé concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels. Je comprends que je peux refuser de donner mon consentement et que je peux le retirer en tout temps. Je consens donc par la présente à la collecte, l'utilisation et la divulgation des mes renseignements personnels pour les motifs énumérés ci-dessus.

Parent, je consens

Tuteur, je consens

Personne, je consens

### Refus d'accorder le consentement

Y a-t-il des restrictions quant à la collecte, l'utilisation et la divulgation des informations personnelles que vous avez fournies?

\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin