

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE LA FAMILLE

### **But de la dite déclaration pour la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels fournis**

Les renseignements recueillis directement de votre part seront transmis à respiteservices.com (accueilli par Wesway). En signant cette déclaration, vous consentirez à la collecte, à l'utilisation et à la communication de renseignements personnels contenus sous la forme qui se veut conformément à la politique de la protection des renseignements personnels et les conditions d'utilisation de respiteservices.com.

Les renseignements fournis seront utilisés pour les raisons suivantes :

- faciliter le contact avec les travailleurs recherchant de l'emploi dans les services de répit afin de rencontrer vos besoins de répit ;
- faciliter le processus pour vous référer ou faire application aux programmes de répit et options ; faciliter les deux processus ci-dessus ;
- communiquer avec vous concernant des événements futurs, les activités et les programmes prochains qui peuvent être d'intérêt ;
- vous faire parvenir de l'information, des documents ou des formulaires requis pour maintenir votre information à jour ; et
- le contrôle qualité, y compris la rétroaction sur l'efficacité et l'utilité de nos services, pour nous permettre d'améliorer ceux-ci

Dans les cas où vous voudriez être reliés aux programmes de répit ou options, il sera nécessaire de communiquer les renseignements à d'autres agences/prestataires de services de répit. Votre demande implique le consentement pour expédier vos renseignements à ces agences.

En outre, certains renseignements recueillis seront récapitulés périodiquement pour faciliter les activités de planification communautaires/provinciales. De tels sommaires de renseignements n'incluront aucune forme d'identification personnelle (par exemple, nom, adresse, numéro de téléphone, etc.).

### **Consentement**

Je \_\_\_\_\_, confirme que j'ai revue et compris la déclaration et le but de la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels. Je comprends que je peux refuser de fournir mon consentement. Je comprends également que je peux accéder à et modifier les renseignements que j'ai fournis ou retirer mon consentement en fournissant la notification par écrit à Wesway. J'autorise la collecte, l'utilisation, et la communication des mes renseignements personnels pour toutes les raisons identifiées ci-dessus.

- En tant que parent je conviens
- En tant que tuteur je conviens
- En tant qu'individu je conviens

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE LA FAMILLE

### Refus de consentement

S'il y a des restrictions concernant la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements fournis s'il vous plaît veuillez fournir les détails ci-dessous.

---

---

Si vous n'autorisez pas la communication de vos renseignements à d'autres agences de répit, indiquez s'il vous plaît ces agences ci-dessous :

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

---

Signature du Parent/Tuteur/Individu

---

Signature du témoin