

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

USAGER OU TUTEUR

Consentement pour l'accès et l'utilisation des renseignements confidentiels par Transport Adapté de la Région de Thetford Inc. Transport Adapté de la Région de Thetford Inc. s'engage à protéger les renseignements confidentiels des membres du conseil d'administration, des membres du personnel, des usagers ou des tuteurs, des sous-traitants ou des fournisseurs de services. Conformément à notre politique de confidentialité, nous devons recueillir et traiter certains renseignements personnels afin de mener à bien notre mission et nos obligations.

NATURE DES RENSEIGNEMENTS

Cochez ceux auxquels vous donnez votre consentement.

Renseignements personnels

But : Identifier et communiquer avec la personne dans notre système, fournir et gérer la prestation de services ainsi qu'à des fins statistiques pour certains Ministères et bailleurs de fonds.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prénom | <input type="checkbox"/> Adresse résidentielle | <input type="checkbox"/> Transfert de dossier |
| <input type="checkbox"/> Nom | <input type="checkbox"/> Numéro de téléphone | <input type="checkbox"/> Renseignements sur les feuilles de routes |
| <input type="checkbox"/> Sexe | <input type="checkbox"/> Numéro de cellulaire | <input type="checkbox"/> Fichiers annexés |
| <input type="checkbox"/> Date de naissance | <input type="checkbox"/> Adresse courriel | <input type="checkbox"/> Demande d'admission au transport adapté |

Contacts en cas d'urgence

But : S'il survient un événement urgent pendant que la personne est sous notre responsabilité.

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prénom, nom | <input type="checkbox"/> Lien avec le membre | <input type="checkbox"/> Numéro de téléphone et de cellulaire |
|--------------------------------------|--|---|

Image publique

But : Publiciser les photos sur impression papier, en ligne, dans les journaux locaux ou électroniques et les vidéos afin d'effectuer la promotion de Transport Autonomie Beauce-Etchemins.

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Être photographié | <input type="checkbox"/> Être filmé | <input type="checkbox"/> Publier les photos ou vidéos |
|--|-------------------------------------|---|

MOYENS PAR LESQUELS CES RENSEIGNEMENTS SONT RECUEILLIS

Par téléphone, courriel, contacts personnels, la poste, remis en mains propres, site web, intervenants du réseau de la santé et des services sociaux, Centre de services scolaire des Appalaches.

UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS

Les renseignements seront utilisés uniquement dans le cadre des services offerts par Transport Autonomie Beauce-Etchemins selon les modalités définies dans notre politique de confidentialité. Leur accès sera strictement limité aux personnes autorisées et les renseignements seront utilisés et conservés selon les délais prescrits par la Loi.

CONSENTEMENT

En signant ce formulaire, vous :

- > Attestez avoir pris connaissance de la politique de confidentialité de Transport Adapté de la Région de Thetford Inc.
- > Consentez à l'accès, à la collecte et à l'utilisation de vos renseignements confidentiels tant que cela est requis pour les finalités indiquées.
- > Comprenez que vous avez le droit de révoquer votre consentement à tout moment sous réserve des obligations légales et contractuelles de Transport Autonomie Beauce-Etchemins.

SIGNATURE

DATE ET LIEU DE LA SIGNATURE