



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION ET À L'ÉCHANGE D'INFORMATIONS ET DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date

Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

CE FORMULAIRE NOUS PERMET D'UTILISER VOS INFORMATIONS ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS AVEC NOS AUTRES SERVICES OU PARTENAIRES.

Par la présente, j'autorise le Carrefour familial à recueillir, utiliser, divulguer et échanger certains renseignements personnels me concernant, lorsque nécessaire, dans le but de :

- ☐ Recevoir des services
- ☐ Assurer le suivi et l'accompagnement
- ☐ Coordonner des services avec d'autres partenaires
- ☐ Toute autre fin liées aux activités de l'organisme
- ☐ Préciser au besoin : _____

Les renseignements pouvant être échangés incluent, sans s'y limiter :

- informations d'identification
- Coordonnées
- Informations pertinentes à ma situation personnelle ou familiale
- Information nécessaires à la prestation de services

Droit de retrait

Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps, par écrit, et que ce retrait n'affectera pas les informations déjà partagées avant la date de révocation.

Déclaration et consentement

Je déclare avoir pris connaissance du présent formulaire, avoir reçu les explications nécessaires et consens librement à la divulgation et à l'échange de mes renseignements personnels tel que décrit ci-dessus.

- ☐ Oui, je consens
- ☐ Non, je ne consens pas

Signature

Témoin de la signature (employée du Carrefour familial de
Chute-aux-Outardes)

CARREFOUR FAMILIAL DE CHUTE-AUX-OUTARDES
37 RUE DE L'ÉGLISE, CHUTE-AUX-OUTARDES
418-567-8920 POSTE 102