

Formulaire de consentement

FORMULAIRE- EMPLOYÉS

* Obligatoire

Collecte des renseignements personnels

Ce formulaire de consentement est conforme à la **Loi 25** et aux attentes de la **Commission d'accès à l'information** doit démontrer que le consentement est **libre, éclairé, spécifique et donné à des fins précises**.

Identification de la personne

1. **Prénom et nom** *

2. **Téléphone** *

3. **Adresse courriel** *

4. **Date de naissance** *

5. **Adresse civique** *

Identification de l'organisme

Han-Droits : 95 rue Merry Nord, bureau 213, Magog, Québec, J1X 2E7.

Responsable de la protection des renseignements personnels : Jessica Lafrance, directrice générale, 819-868-0299 poste 102,
direction@handroits.org

Collecte des renseignements personnels

Dans le cadre de ses activités, l'organisme recueille certains renseignements personnels vous concernant afin de :

- Offrir des services adaptés à vos besoins
- Assurer le suivi de votre dossier
- Répondre à ses obligations légales

Les renseignements recueillis peuvent inclure :

- Coordonnées
- Informations personnelles pertinentes à l'intervention
- Informations administratives

Renseignements sensibles. Selon les services offerts, des renseignements sensibles (ex. : santé, situation psychosociale) peuvent être recueillis. Ces renseignements ne seront collectés qu'avec votre consentement explicite.

Utilisation et communication. Vos renseignements personnels seront utilisés uniquement aux fins mentionnées ci-dessus. Ils ne seront communiqués à des tiers qu'avec votre consentement, sauf lorsque la loi l'autorise ou l'exige.

Conservation et sécurité. Vos renseignements seront conservés de façon sécurisée et uniquement pour la durée nécessaire à la réalisation des fins pour lesquelles ils ont été collectés.

Vos droits. Vous avez le droit de :

- Accéder à vos renseignements personnels
- Demander leur rectification
- Retirer votre consentement en tout temps (sous réserve des obligations légales)

Pour exercer ces droits, veuillez contacter le responsable.

Consentement

6. Consentement

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus. Je comprends les fins pour lesquelles mes renseignements personnels sont collectés, utilisés et, le cas échéant, communiqués. Dans le cadre de ses activités, l'organisme recueille certains renseignements personnels vous concernant afin de :

- ☐ Je consens à la collecte et à l'utilisation de mes renseignements personnels
- ☐ Je consens à la collecte de renseignements sensibles, si applicable

7. Consentement pour mineur (si applicable)

À compléter si la personne est âgée de moins de 14 ans :

- ☐ Je consens à la collecte et à l'utilisation des renseignements personnels de l'enfant

8. Partage avec des partenaires (si applicable)

Dans le cadre de l'accompagnement, il peut être pertinent de partager certains renseignements personnels avec des partenaires (ex. : CISSS, écoles, organismes communautaires, professionnels). Ces informations ne seront partagées qu'avec votre consentement, sauf lorsque la loi l'autorise ou l'exige. Veuillez indiquer votre choix :

- ☐ Je consens au partage de mes renseignements personnels avec les partenaires impliqués dans mon accompagnement.
- ☐ Je refuse le partage de mes renseignements personnels avec des partenaires.

9. Partage avec des partenaires (précisions ou restrictions)

Veuillez indiquer s'il y a des précisions ou restrictions concernant le partage avec les partenaires, si applicable.

10. Utilisation de photos, vidéos et médias

Dans le cadre des activités de l'organisme, des photos, vidéos ou autres contenus médiatiques peuvent être captés. Aucune utilisation ne sera faite sans votre consentement. Ces contenus peuvent être utilisés à des fins de :

- Diffusion sur le site Internet
- Publication sur les réseaux sociaux
- Rapports d'activités ou documents institutionnels
- Promotion des activités de l'organisme

Veuillez indiquer votre choix :

- ☐ J'autorise l'organisme à utiliser mon image (photo/vidéo)
- ☐ J'autorise l'utilisation sur le site Internet
- ☐ J'autorise l'utilisation sur les réseaux sociaux
- ☐ J'autorise l'utilisation sur les documents promotionnels
- ☐ Je refuse toute utilisation de mon image

11. Durée du consentement

Le présent consentement est valide jusqu'à :

- ☐ Fin de la prestation de services
- ☐ Date spécifique (préciser ci-dessous)
- ☐ Autre (préciser ci-dessous)

12. Durée du consentement (précisions)

Révocation du consentement

Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps, sans justification, en communiquant avec le responsable de la protection des renseignements personnels. Le retrait du consentement n'affecte pas la légalité de l'utilisation des renseignements effectuée avant ce retrait.

Attestation

13. Attestation

- ☐ Je, soussigné(e), atteste par la présente avoir, lu et compris le document intitulé : « Formulaire de consentement ». J'en reconnais le contenu et m'engage à en respecter les dispositions, le cas échéant.
- ☐ Je confirme l'avoir complété et signé en toute connaissance de cause. Je reconnais que les informations fournies sont exactes et complètes, selon ma connaissance.
- ☐ Je comprends également que je peux m'adresser à Jessica Lafrance, directrice générale, pour toute question ou clarification relative à ce document.

14. En foi de quoi, j'ai signé (prénom et nom) *

15. Date *

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms