



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU TRAVAILLEUR



Déclaration du but pour la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels fournis

Les renseignements que vous fournissez dans votre demande d'enregistrement comme travailleur CHAP seront transmis à respiteservices.com (accueilli par le **Réseau communautaire pour enfants**). En signant ce formulaire de consentement du travailleur, vous affirmerez votre consentement à la collecte, à l'utilisation et à la communication de renseignements personnels contenus dans votre demande d'enregistrement conformément à la politique sur la protection des renseignements personnels et les conditions d'utilisation de respiteservices.com.

Les renseignements que vous fournissez seront utilisés pour les raisons suivantes:

- Afin de déterminer votre aptitude à fournir des services de relève aux familles;
- Afin de faciliter le processus pour vous relier à une famille nécessitant des services de relève;
- Afin de vous faire parvenir de l'information, des documents ou des formulaires requis pour maintenir votre information à jour; et
- Afin d'assurer le contrôle de qualité, y compris la rétroaction sur l'efficacité et l'utilité de nos services, pour nous permettre d'améliorer nos services.

Consentement

Je _____, confirme que j'ai revue et compris complètement la déclaration du 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 en tout temps accéder à et modifier mes renseignements ou retirer mon consentement en fournissant un avis écrit au **Réseau communautaire pour enfants**. J'autorise la collecte, l'utilisation, et la communication de mes renseignements personnels pour toutes les raisons identifiées ci-dessus.

Date: _____

Signature du travailleur CHAP

Signature du témoin

Refus de consentement

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

Date: _____

Signature du travailleur CHAP

Signature du témoin

Avec le soutien du Réseau communautaire pour enfants

respiteservices.com respecte votre droit à la confidentialité. Nous respectons vos données personnelles ainsi que toutes les exigences législatives. Nous ne louons, vendons ou échangeons nos listes de diffusion. Les renseignements que vous nous fournissez seront utilisés afin de vous connecter à un travailleur qui convient à vos besoins, de vous tenir informé des activités et autres programmes/services de relève et de vous envoyer des formulaires de mise à jour. Si, en tout temps, vous désirez ne plus recevoir ces renseignements, veuillez contacter le RCE au 1-877-272-4336 ou par courriel au sudburymanitoulin@respiteservices.com.