

# Fournisseur de soutien direct - Formulaire d'inscription

**Information sur le travailleur**

Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de famille : \_\_\_\_\_

Adresse municipale : \_\_\_\_\_ Appartement/Unité : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Intersection principale : \_\_\_\_\_

**Secteur de la communauté**

<input type="checkbox"/> Barrhaven	<input type="checkbox"/> Centrale	<input type="checkbox"/> Est
<input type="checkbox"/> Kanata	<input type="checkbox"/> Nepean	<input type="checkbox"/> Orléans
<input type="checkbox"/> Sud	<input type="checkbox"/> Stittsville	<input type="checkbox"/> Ouest

Téléphone : (M) \_\_\_\_\_ (Autre) : \_\_\_\_\_  
 Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Sexe :**  Homme  Femme  Autre

Êtes-vous éligible pour travailler au Canada ?  Oui  Non

**Qualification**

Profession : \_\_\_\_\_  
 Éducation/formation : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Expérience connexe (sélectionnez tout ce qui est jugé pertinent)**

<input type="checkbox"/> Traumatisme crânien acquis	<input type="checkbox"/> Allergies
<input type="checkbox"/> Syndrome d'Asperger	<input type="checkbox"/> TDAH / TDA
<input type="checkbox"/> Troubles du spectre autistique	<input type="checkbox"/> Troubles de comportements
<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> Diabète
<input type="checkbox"/> Syndrome de Down	<input type="checkbox"/> Double diagnostic
<input type="checkbox"/> Syndrome d'alcoolisme fœtale (SAF)	<input type="checkbox"/> Malentendant - Trouble auditif
<input type="checkbox"/> Médicalement complexe	<input type="checkbox"/> Trouble de Santé mentale
<input type="checkbox"/> Désordre neuromusculaire	<input type="checkbox"/> Le trouble obsessionnel-compulsif (TOC)
<input type="checkbox"/> Trouble oppositionnel avec provocation (TOP)	<input type="checkbox"/> Handicap physique
<input type="checkbox"/> Épilepsie	<input type="checkbox"/> Difficulté à avaler
<input type="checkbox"/> Non voyant - Trouble de la vision	

**Compétences**

<input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Cathétérisme
<input type="checkbox"/> Soins de colostomie	<input type="checkbox"/> EPI Pen
<input type="checkbox"/> Sonde G / double j	<input type="checkbox"/> La surveillance de la glycémie
<input type="checkbox"/> Thérapie d'inhalation	<input type="checkbox"/> Injection d'insuline

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web respiteservices.com/supportyourway.ca pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2  
 Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb\\_rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb_rtss@scsottawa.on.ca)

<input type="checkbox"/> Oxygène	<input type="checkbox"/> Aspiration
----------------------------------	-------------------------------------

<b>Soutien requis</b>	
<input type="checkbox"/> Appareils de communication adaptés <input type="checkbox"/> Appareils de mobilité <input type="checkbox"/> Accompagnant de camp <input type="checkbox"/> Intervention et prévention de crise/intervention non-violente de crise <input type="checkbox"/> Premiers soins <input type="checkbox"/> Soutien à l'emploi <input type="checkbox"/> Levier mécanique et transferts <input type="checkbox"/> Soins infirmiers <input type="checkbox"/> Physiothérapie <input type="checkbox"/> Langage des signes <input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Analyse comportementale appliquée <input type="checkbox"/> Comportemental <input type="checkbox"/> Intégration communautaire <input type="checkbox"/> RCR - réanimation cardiorespiratoire <input type="checkbox"/> Intervention Comportementale Intensive <input type="checkbox"/> Aptitudes à la vie quotidienne <input type="checkbox"/> Administration de médicaments <input type="checkbox"/> Soins personnels (hygiène) <input type="checkbox"/> Intégration sensorielle <input type="checkbox"/> Orthophoniste <input type="checkbox"/> Mentorat

<input type="checkbox"/> <b>Premier soin</b>	Date d'expiration : _____ (doit fournir une copie)
<input type="checkbox"/> <b>RCR</b>	Date d'expiration : _____ (doit fournir une copie)
<input type="checkbox"/> <b>IPC</b>	Date d'expiration : _____ (doit fournir une copie)

<b>Autre expérience :</b> _____
_____
_____

<b>Langues parlées</b>				
<input type="checkbox"/> Afrikaans	<input type="checkbox"/> Arabe	<input type="checkbox"/> Cantonais	<input type="checkbox"/> Cri	<input type="checkbox"/> Néerlandais
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Farsi	<input type="checkbox"/> Finnois	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Allemand
<input type="checkbox"/> Grec	<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/> Mandarine	<input type="checkbox"/> Ojibwa
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Portugais	<input type="checkbox"/> Punjabi	<input type="checkbox"/> Russe	<input type="checkbox"/> Langage des signes
<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Tamoul	<input type="checkbox"/> Ourdu		
Si autre, spécifiez : _____				

Permis de conduire valide? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accepte d'utiliser sa voiture personnelle dans le cadre d'un service de soutien en soins de répit? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>Commentaires / loisirs / intérêts :</b> _____
_____
_____
<b>Compétences / forces :</b> _____

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web respiteservices.com/supportyourway.ca pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2  
 Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb.rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb.rtss@scsottawa.on.ca)





<input type="checkbox"/> n'importe quel	<input type="checkbox"/> en avant-midi	<input type="checkbox"/> en après-midi	<input type="checkbox"/> en soirée	<input type="checkbox"/> de nuit
<b>Dimanche</b>				
<input type="checkbox"/> n'importe quel	<input type="checkbox"/> en avant-midi	<input type="checkbox"/> en après-midi	<input type="checkbox"/> en soirée	<input type="checkbox"/> de nuit
<b>Congés fériés?</b>				
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Relâche scolaire du mois de mars?</b>				
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Postes de relève?</b>				
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Durant l'été :</b>				
<input type="checkbox"/> n'importe quel	<input type="checkbox"/> en avant-midi	<input type="checkbox"/> en après-midi	<input type="checkbox"/> en soirée	
<input type="checkbox"/> de nuit	<input type="checkbox"/> samedi	<input type="checkbox"/> dimanche		

<b>Petite annonce</b>
Aimeriez-vous placer une petite annonce sur le site Web de respiteservices.com? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> s/o
Éducation et expérience : _____ _____ _____
Disponibilité du travailleur : _____ _____ _____

<b>Information sur l'agence</b>	
Présentement engagé par une agence ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, nom de l'agence : _____	
Numéro de téléphone de ladite agence : _____	
Êtes-vous intéressé par le travail autonome en soins de répit ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Seriez-vous intéressé à travailler pour ou avec une agence dans l'avenir ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, spécifiez la nature du travail :	
<input type="checkbox"/> Programme de participation communautaire pour les adultes	<input type="checkbox"/> Camp
<input type="checkbox"/> Dans la communauté	<input type="checkbox"/> Garderie
<input type="checkbox"/> En groupe	<input type="checkbox"/> À domicile
<input type="checkbox"/> À l'extérieur du domicile	<input type="checkbox"/> Accompagnement individuel (un à un)
<input type="checkbox"/> Résidence de famille d'accueil	<input type="checkbox"/> À l'école

<b>Source de l'aiguillage</b>
Comment avez-vous appris l'existence de respiteservices.com? _____
_____

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web respiteservices.com/supportyourway.ca pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2

Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb\\_rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb_rtss@scsottawa.on.ca)

**Questions additionnelles**Êtes-vous présentement disponible pour travailler auprès des familles ?  oui  nonAvez-vous été engagé récemment par une famille ?  oui  non**Questions relevant de la communauté**Dans quelle langue préférez-vous correspondre?  Français  Anglais**Politique de confidentialité**J'accepte :  Oui  Non**Veillez lire et signer la déclaration suivante :**

Je suis intéressé à ce que ma candidature soit considérée dans le cadre de la Base de données dans le programme de la Réserve des travailleurs.

Je comprends que l'information fournie sera utilisée pour faciliter mon jumelage avec une famille. J'accepte que mon profil et les renseignements me concernant soient partagés avec la famille aux fins du jumelage.

Les faits indiqués ci-dessus dans ma demande de travail sont vrais et complets. Je comprends et conviens que toute fausse déclaration (dans mon curriculum vitae, mon formulaire de demande ou pendant mon entrevue) pourrait me rendre inadmissible ou entraîner mon renvoi.

\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2

Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb.rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb.rtss@scsottawa.on.ca)

## CONSENTEMENT DU FOURNISSEUR DE SERVICES DE SOUTIEN DIRECT

### Énoncé des objectifs concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels fournis

Les renseignements recueillis directement auprès de vous seront transmis à *respiteservices.com/supportyourway.ca*, sites hébergés par *Service Coordination for People with Developmental Disabilities / Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle* (« l'organisme ») et intégrés dans la **base de données des fournisseurs de services de soutien** (l'organisme, *respiteservices.com*, *supportyourway.ca*, et la base de données des fournisseurs de services de soutien sont appelés ensemble la « **base de données des fournisseurs de services de soutien** »). En signant ci-dessous, vous consentez à la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation des renseignements personnels contenus dans le formulaire « Énoncé des objectifs concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels fournis » conformément à la politique de confidentialité et aux conditions d'utilisation de *respiteservices.com*.

Les renseignements que vous fournissez seront utilisés aux fins suivantes :

- Déterminer votre capacité d'offrir des services de relève aux familles;
- Faciliter le processus consistant à vous mettre en lien avec une famille ayant besoin de services de relève;
- Pour vous envoyer l'information, les documents et les formulaires nécessaires pour garder à jour vos renseignements;
- Aux fins d'assurance de la qualité, notamment la rétroaction sur la mesure dans laquelle nos services sont efficaces et utiles, afin de nous permettre d'améliorer nos services.

Certains des renseignements recueillis seront résumés périodiquement pour faciliter les activités de planification à l'échelle communautaire et provinciale. Ces résumés de renseignements ne contiendront pas des identificateurs personnels (p. ex., le nom, l'adresse, le numéro de téléphone, etc.).

### Consentement

Je soussigné \_\_\_\_\_, déclare avoir lu et compris l'Énoncé des objectifs concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation des renseignements personnels ci-dessus indiqué. Je comprends que je peux refuser de donner mon consentement. Je comprends également que je peux accéder aux renseignements que j'ai fournis et les modifier ou retirer mon consentement en donnant un avis par écrit à *Service Coordination for People with Developmental Disabilities / Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle*. J'autorise la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de mes renseignements personnels à toutes les fins indiquées ci-dessus conformément à la politique de confidentialité et aux conditions d'utilisation de *respiteservices.com* que je reconnais par la présente avoir reçues et que j'ai lues et comprises.

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** *respiteservices.com/supportyourway.ca* s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web *respiteservices.com/supportyourway.ca* pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2  
Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb.rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb.rtss@scsottawa.on.ca)

## Refus d'accorder le consentement

S'il existe des restrictions concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements fournis, veuillez donner les détails ci-dessous.

---

Si vous n'autorisez pas la divulgation de vos renseignements à d'autres organismes offrant des services de relève, veuillez indiquer ci-dessous ces organismes.

---

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

\_\_\_\_\_

Base de données des fournisseurs de services de soutien

\_\_\_\_\_

Signature d'un témoin

\_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2

Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb.rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb.rtss@scsottawa.on.ca)

## ENTENTE et QUITTANCE SUR L'OFFRE DE SOUTIEN DIRECT

La présente entente est conclue entre :

- a. Le fournisseur de services de soutien direct de relève (le « **fournisseur de services de soutien direct** »); et
- b. *Service Coordination for People with Developmental Disabilities / Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle* (l'« **organisme** »), la base de données des fournisseurs de services de soutien (« **base de données des fournisseurs de services de soutien** »), [Respiteservices.com/Supportyourway.ca](http://Respiteservices.com/Supportyourway.ca) (ensemble, « **fournisseurs de programmes** »).

Attendu que :

- a. La base de données des fournisseurs de services de soutien est un service d'information gratuit qui appuie les organismes de soutien dans l'ensemble de l'Ontario pour répondre aux besoins des personnes handicapées, de leurs familles et des particuliers fournisseurs de services de soutien dans la collectivité;
- b. [RespiteServices.com/Supportyourway.ca](http://RespiteServices.com/Supportyourway.ca) est un portail Internet par lequel la base de données des fournisseurs de services de soutien est accessible;
- c. L'Organisme est une organisation caritative sans but lucratif responsable de faciliter l'accès à la base de données des fournisseurs de services de soutien et au site [Respiteservices.com/Supportyourway.ca](http://Respiteservices.com/Supportyourway.ca) dans la région d'Ottawa;
- d. Le fournisseur de services de soutien direct est un particulier possédant des compétences et de l'expérience dans la prestation de services de relève aux personnes ayant une déficience et leurs familles et qui offre ces compétences en tant que service aux personnes dans la collectivité;
- e. Le fournisseur de services de soutien direct souhaite afficher son profil et sa disponibilité dans la base de données des fournisseurs de services de soutien par l'intermédiaire des fournisseurs de programmes et participer à l'information accessible par l'entremise de la base de données des fournisseurs de services de soutien et en tirer avantage, et les fournisseurs de programmes souhaitent permettre au fournisseur de services de soutien direct à le faire.

En conséquence, en contrepartie de l'accès et de la participation à la base de données des fournisseurs de services de soutien, le fournisseur de services de soutien reconnaît ce qui suit et en convient :

1. La base de données des fournisseurs de services de soutien est composée d'une base de données par l'intermédiaire de laquelle le fournisseur de services de soutien direct peut faire connaître ses services et sa disponibilité, et par laquelle les personnes demandant du soutien (connus comme les « **utilisateurs de la base de données** ») peuvent entrer en contact avec la base de données des fournisseurs de services de soutien dans la collectivité, notamment les fournisseurs de services de soutien direct.
2. Les fournisseurs de programmes ne déclarent ou ne garantissent pas que les renseignements fournis par l'entremise de la base de données des fournisseurs de services de soutien sont

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2

Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb\\_rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb_rtss@scsottawa.on.ca)

exacts ou à jour, et le fournisseur de services de soutien direct reconnaît qu'il est seul responsable d'assurer l'exactitude et l'actualité de tous les renseignements qui le concernent affichés dans la base de données des fournisseurs de services de soutien et en convient.

3. Le fournisseur de services de soutien direct reconnaît et accepte expressément qu'il n'est et qu'il ne sera pas un employé, un entrepreneur, un agent, un représentant ou un partenaire des fournisseurs de programmes, et ne déformera pas les faits concernant sa relation avec l'un ou l'autre des fournisseurs de programmes en tout temps et à personne. Le fournisseur de services de soutien direct convient qu'il n'est pas autorisé à représenter les fournisseurs de programmes ou à parler en leur nom.
4. Le fournisseur de services de soutien direct reconnaît et accepte qu'il n'a aucun droit acquis de faire partie de la base de données des fournisseurs de services de soutien et que son nom peut être retiré de la base de données des fournisseurs de services de soutien en tout temps à la discrétion des fournisseurs de programmes pour toutes sortes de raisons, y compris, mais sans s'y limiter, les actes ou omissions qui, de l'avis des fournisseurs de programmes, sont incompatibles avec la prestation de soutiens aux personnes vulnérables.
5. Le fournisseur de services de soutien direct devra fournir une vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables, une vérification judiciaire et les coordonnées des références ou des lettres de référence à jour aux fournisseurs de programmes et confirmer l'exactitude et l'exhaustivité de ces références, qui peuvent ou non être vérifiées par les fournisseurs de programmes. Les utilisateurs de la base de données qui collaborent avec le fournisseur de services de soutien direct peuvent également examiner les références et les vérifications des antécédents, et sont encouragés à le faire.
6. Les fournisseurs de programmes ne sont aucunement responsables du fournisseur de services de soutien direct, de la relation qu'il peut avoir avec tout utilisateur de la base de données ou toute autre personne à qui il peut offrir des services ou avec qui il peut interagir dans le cadre de la prestation de quelconques services.
7. Le fournisseur de services de soutien direct accepte, déclare et garantit que dans l'éventualité où le fournisseur de services de soutien direct offre des services à un utilisateur de la base de données, le fournisseur de services de soutien direct ne pourra prétendre à aucune réclamation contre les fournisseurs de programmes concernant ces services, y compris, mais sans s'y limiter, tout montant devant être versé au fournisseur de services de soutien direct pour ou concernant les services ou en lien avec la relation de service entre lui-même et l'utilisateur de la base de données.
8. Le fournisseur de services de soutien direct accepte et reconnaît qu'il peut recevoir des renseignements confidentiels au sujet des utilisateurs de la base de données par l'entremise de l'utilisation de la base de données des fournisseurs de services de soutien. En signant la présente entente, le fournisseur de services de soutien direct accepte de maintenir la confidentialité de tous les renseignements personnels reçus et accepte de ne pas recueillir, utiliser ou divulguer lesdits renseignements sauf aux fins de prise de contact indépendamment avec un utilisateur de la base de données, ou s'il y a consentement de la part de l'utilisateur de la base de données ou lorsque la loi l'exige ou le permet.

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2  
Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb\\_rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb_rtss@scsottawa.on.ca)

9. En signant la présente entente, le fournisseur de services de soutien direct dégage les fournisseurs de programmes, incluant leurs administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents ou ayants droit des poursuites, causes d'action, réclamations, demandes, pertes, préjudices, blessures, dommages, coûts, intérêts, prix et responsabilités quels qu'en soient le genre ou la nature découlant directement ou indirectement des rapports, interactions, liens de services ou relations de la base de données des fournisseurs de services de soutien avec tout utilisateur de la base de données (ou toute personne agissant selon les instructions de l'utilisateur de la base de données) en tout temps ou de l'utilisation de la base de données des fournisseurs de services de soutien, respiteservices.com ou supportyourway.com par le fournisseur de services de soutien ou sa participation à cet égard. Le fournisseur de services de soutien direct accepte en outre de ne déposer aucune plainte à l'encontre d'une personne pouvant réclamer une contribution ou indemnité des fournisseurs de programmes.
10. Le fournisseur de services de soutien direct accepte d'indemniser les fournisseurs de programmes, notamment, mais non exclusivement, leurs administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents ou ayants droit, en cas de responsabilité, de préjudices, de perte, de réclamations, de demandes, de dommages, de prix, d'amendes, de pénalités, d'intérêts, de coûts et de dépenses encourues par eux en raison des actes ou omission de la base de données des fournisseurs de services de soutien en lien avec un utilisateur de la base de données ou toute autre personne, ou concernant l'utilisation par le fournisseur de services de soutien direct de la base de données des fournisseurs de services de soutien, respiteservices.com, ou supportyourway.ca

Les présentes entente et quittance ont force obligatoire pour les héritiers, les exécuteurs testamentaires et autres représentants successoraux du fournisseur de services de soutien direct.

Si une disposition des présentes entente et quittance est considérée comme invalide ou inexécutable en partie ou en totalité, ladite disposition doit être supprimée des présentes entente et quittance et n'affecte pas la validité ou la force exécutoire du reste des présentes entente et quittance qui resteront pleinement en vigueur et continueront à produire tous leurs effets.

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web respiteservices.com/supportyourway.ca pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2  
Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb\\_rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb_rtss@scsottawa.on.ca)

**J'AI/NOUS AVONS LU ET COMPRIS L'ENSEMBLE DES PRÉSENTES ENTENTE ET QUITTANCE ET J'ACCEPTÉ/NOUS ACCEPTONS TOUTES LEURS CONDITIONS.**

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

\_\_\_\_\_  
Signature du fournisseur de services de soutien direct

\_\_\_\_\_  
Signature d'un témoin

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

**Parrainé par Coordination des services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle:** respiteservices.com/supportyourway.ca s'engage à protéger le caractère privé et confidentiel et la sécurité de vos renseignements personnels. Nous respectons votre vie privée et nous nous conformons à toutes les exigences de la loi. Nous ne louons, ne vendons et n'échangeons pas nos listes de distribution. Les renseignements que vous nous avez confiés seront utilisés pour vous mettre en contact avec les familles convenables, pour vous tenir au courant au sujet de nos activités et autres possibilités ou formation concernant les services de relève et pour envoyer des formulaires de mise à jour. Veuillez consulter notre site Web [respiteservices.com/supportyourway.ca](http://respiteservices.com/supportyourway.ca) pour obtenir une version complète de notre déclaration sur la protection des renseignements personnels, notre politique de confidentialité et les conditions d'utilisation.

200 – 150 chemin Montreal, Ottawa, ON K1L 8H2

Téléphone : 613-748-1788 télécopieurs : 613-748-1018 ou [sswb.rtss@scsottawa.on.ca](mailto:sswb.rtss@scsottawa.on.ca)