

et

Accusé de réception de la déclaration de confidentialité

Le présent formulaire doit être rempli afin de confirmer que vous avez pris connaissance de la déclaration de confidentialité soulignant les pratiques du SOPDI RT en matière de protection de la vie privée, et d'informer le SOPDI RT de la façon dont vous renseignements personnels sur la santé peuvent être recueillis et divulgués pour avoir accès aux soutiens et services financés par le ministère.

Afin que nous puissions déterminer les fournisseurs de service externe qui répondent le mieux à vos besoins, il se pourrait que nous ayons à partager vos renseignements personnels avec ces organismes. Nous le ferons en trouvant le juste équilibre entre la nécessité de protéger la confidentialité et celle de fournir la quantité de renseignements qui permettra aux organismes d'évaluer leur capacité à fournir des services de qualité qui garantissent votre sécurité.

Nom du demandeur :

Date de naissance :

(jj-mm-aaaa)

Le SOPDI de la région de Toronto est autorisé à :

- Recueillir des renseignements personnels sur la santé concernant la personne susmentionnée auprès des organismes de services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle ci-dessous
- Divulguer des renseignements personnels sur la santé concernant la personne susmentionnée aux organismes de services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle ci-dessous

Vous avez le contrôle des renseignements sur votre santé et vous pouvez ainsi restreindre leur utilisation. Veuillez décrire les restrictions que vous souhaitez établir et indiquer si elles s'appliquent à la collecte ou la divulgation des renseignements.

- Restrictions
- Aucune restriction

- Oui Non Je comprends l'objectif de la présente directive sur le consentement et je sais où obtenir les réponses à mes questions
- Oui Non J'ai reçu une copie de la *Déclaration de confidentialité* et j'ai une bonne compréhension des informations fournies
- Oui Non J'ai pris ma ou mes propres décisions concernant la directive sur le consentement et je signe volontairement la présente
- Oui Non Je comprends que la ou les décisions que j'ai prises relativement au consentement peuvent être modifiées à tout moment en faisant parvenir un avis au SOPDI/SP
- Oui Non Je reconnais que ce formulaire de directive sur le consentement et le consentement que j'ai autorisé sont considérés comme étant valides, à moins d'avis contraire du SOPDI/SP ou si la prestation de mes services par le SOPDI/SP prend fin

Surrey Place est l'administrateur du SOPDI RT et doit s'assurer que les pratiques en matière de protection de la vie privée de ce programme respectent les exigences établies par la loi.

Consentement à la communication par message texte

Cochez cette case si vous acceptez de communiquer avec SP par message texte pour confirmer ou annuler des rendez-vous seulement. En acceptant de recevoir des communications sur les services fournis par SP par message texte, vous reconnaissez que la messagerie est une plateforme non sécurisée et non cryptée, et que telles communications par voie de cette méthode peuvent exposer vos renseignements personnels à des risques de sécurité importants. La communication par message texte indiquera uniquement les détails sur les rendez-vous confirmés ou annulés et ne devrait pas inclure des renseignements personnels.

Surrey Place est l'administrateur du SOPDI RT et doit s'assurer que les pratiques en matière de protection de la vie privée de ce programme respectent les exigences établies par la loi.

Date d'entrée en vigueur : 1er juin 2020

Version 1 : 15 mai 2020

Information non confidentielle si non rempli et signé

Information strictement confidentielle une fois rempli et signé

Date : _____
(cliquez pour choisir la date)

Le présent formulaire est signé par le demandeur dont le nom figure à la page 1

Signature: _____

Le demandeur qui signe le présent formulaire possède une bonne compréhension des conséquences positives ou négatives de l'autorisation, du refus ou du retrait de son consentement

Le présent formulaire est signé par un représentant autorisé du demandeur susmentionné

Nom du signataire (en caractères d'imprimerie)

Lien de parenté avec le demandeur

Signature

Remarque : Si le présent document est signé par un tuteur légal, un procureur aux soins de la personne ou un représentant désigné par la Commission du consentement et de la capacité, l'ordonnance de tutelle, la procuration pour les soins de la personne ou l'ordonnance de ladite Commission doivent être présentées à des fins de vérification. En l'absence d'une ordonnance de tutelle, d'une procuration pour les soins de la personne ou d'une ordonnance de la Commission du consentement et de la capacité, aucun document ne doit être présenté si le mandataire spécial est le parent ayant priorité de rang conformément au paragraphe 26 de la Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé.

Liste des organismes de services pour les personnes ayant une déficience intellectuelle dans la région de Toronto :

- ADDUS	- Frontier College	- Montage Support Services	- Salvation Army, Booth Industries
- Bob Rumball Centre d'excellence canadien pour les sourds	- Geneva Centre for Autism	- APTUS Treatment Centres	- Société de St. Vincent de Paul
- Centre for Opportunities, Respect and Empowerment (CORE)	- Harmony Place Support Services	- New Leaf: Living and Learning Together	- Surex Community Services
- Christian Horizons	- JVS Toronto	- New Visions Toronto	- Surrey Place
- Common Ground Cooperative Community Association for Riding for the Disabled (CARD)	- Kerry's Place	- Springboard	The Safehaven Project for Community Living
- Community Living Toronto	- L'Arche Toronto	- Participation House	Unison Health and Community Services
- Cota	- Lumenus	- Pegasus Community Project for Adults with Special Needs	- VITA Community Living Services
- Family Service Toronto	- Mary Centre	- Reena	- WoodGreen Community Services
	- Meta Centre	- Salvation Army Broadview Village	

Partenaires provinciaux - PassportONE, SOPDI de la région du Centre-Ouest, SOPDI de la région de l'Est, SOPDI de la région du Nord-Est, SOPDI de la région du Nord, SOPDI de la région de Hamilton-Niagara, SOPDI de la région du Sud-Est, SOPDI de la région du Sud-Ouest, SOPDI de la région de Toronto.

Surrey Place est l'administrateur du SOPDI RT et doit s'assurer que les pratiques en matière de protection de la vie privée de ce programme respectent les exigences établies par la loi.

Si la réponse à l'une des questions à la première page est « NON », le personnel du SOPDI devra effectuer un suivi auprès du demandeur ou de son mandataire spécial.

Surrey Place est l'administrateur du SOPDI RT et doit s'assurer que les pratiques en matière de protection de la vie privée de ce programme respectent les exigences établies par la loi.

Date d'entrée en vigueur : 1er juin 2020

Version 1 : 15 mai 2020

Information non confidentielle si non rempli et signé

Information strictement confidentielle une fois rempli et signé