



## DEMANDE INDIVIDUELLE OU FAMILIALE (Principe de Jordan)

### Avis de confidentialité

La [Loi sur le ministère des Services aux Autochtones](https://laws.justice.gc.ca/fra/lois/i-7.88/) (https://laws.justice.gc.ca/fra/lois/i-7.88/) autorise la collecte, l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels aux fins de l'application du principe de Jordan. La collecte, l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels doivent se faire conformément à la [Loi sur la protection des renseignements personnels](https://lawslois.justice.gc.ca/fra/lois/p-21/) (https://lawslois.justice.gc.ca/fra/lois/p-21/). Les renseignements personnels recueillis serviront à faciliter et à administrer le traitement de la demande en vertu du principe de Jordan. Les renseignements peuvent également être utilisés pour communiquer avec des personnes afin d'effectuer un sondage de suivi. Les renseignements personnels seront conservés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à la réglementation connexe. Les renseignements recueillis sont décrits et accessibles en ligne sur le site [Info Source](https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1353081939455/162223214007) (https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1353081939455/162223214007). En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, toute personne a droit à la protection de ses renseignements personnels, à l'accès à ces derniers ainsi qu'à la correction des erreurs qu'ils peuvent contenir.

Si vous souhaitez des précisions concernant l'avis de confidentialité, veuillez communiquer avec le Bureau de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels du Ministère au 1-819-997-8277 ou par courriel à l'adresse [aadnc.upvp-ppu.aandc@canada.ca](mailto:aadnc.upvp-ppu.aandc@canada.ca). Pour obtenir de plus amples renseignements sur les questions relatives à la protection de la vie privée, sur votre droit de déposer une plainte et sur la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, vous pouvez consulter le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada au 1-800-282-1376.

---

### ► Conflits d'intérêts

Aucun fonctionnaire ou titulaire d'une charge publique, actuellement en poste ou non, auquel s'applique le Code régissant les conflits d'intérêts et l'après-mandat s'appliquant à la fonction publique, le Code de valeurs et d'éthique de la fonction publique ou le Code régissant la conduite des titulaires de charge publique en ce qui concerne les conflits d'intérêts et l'après-mandat ne peut bénéficier d'un avantage direct découlant de la présente demande de financement, y compris tout emploi, paiement ou cadeau, à moins que l'obtention de tels avantages se fasse en conformité avec les codes énumérés.

---

### ► Politique relative aux renseignements personnels

La [Loi sur le ministère des Services aux Autochtones](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/f-11/) et la [Loi sur la gestion des finances publiques](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/f-11/) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/f-11/) permettent au principe de Jordan de recueillir des renseignements personnels sur les enfants des Premières Nations, leurs parents ou tuteurs, ainsi que sur les membres de la famille et les représentants autorisés agissant au nom de l'enfant ou des enfants.

La collecte de renseignements personnels sert à déterminer l'admissibilité, à traiter la demande, le paiement ou l'appel, et à rendre compte de la façon dont le principe de Jordan fonctionne sous notre responsabilité au Tribunal canadien des droits de la personne. Lors de la rédaction de rapports ou de documents, nous nous assurons que les renseignements fournis ne permettent pas d'identifier l'enfant ou toute autre personne.

Nous pouvons également recueillir des renseignements sur les antécédents des enfants, et nous pouvons échanger ces renseignements (conformément aux exigences de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*) avec les professionnels responsables de la santé, de l'éducation et du développement social des enfants; avec d'autres programmes sociaux, de santé et d'éducation de SAC; avec d'autres provinces et territoires; avec des gouvernements municipaux; avec des organisations autochtones et du secteur privé pour le traitement de la demande, la coordination de la fourniture des produits, de la prestation des services et du soutien pour les enfants, et le traitement des paiements et des remboursements pour vous, les prestataires de services ou les fournisseurs. Cela permet de s'assurer que l'enfant reçoit les services nécessaires à temps. Lorsque nous échangeons vos renseignements personnels avec des professionnels, nous les informons qu'ils peuvent seulement utiliser ces renseignements pour le traitement de la demande.

En présentant cette demande de financement, vous confirmez que vous comprenez l'objectif de la collecte de vos renseignements personnels, comment nous les utilisons et avec qui nous les échangeons pour le traitement de cette demande. En présentant cette demande, vous consentez à ce que nous procédions au traitement de la demande comme nous l'avons expliqué précédemment. Vous comprenez également que s'il manque des renseignements ou que vous refusez de les fournir, il est possible que nous ne puissions pas traiter votre demande ou que cela entraîne des retards. Vous pouvez retirer votre consentement à l'utilisation de vos renseignements personnels par SAC ou vous pouvez retirer votre consentement à ce qu'un représentant autorisé agisse en votre nom à tout moment avant une prise de décision basée sur les renseignements que vous avez fournis. Pour retirer votre consentement, vous pouvez appeler le principe de Jordan au 1-855-572-4453 ou communiquer avec votre représentant régional du principe de Jordan, SAC.

---

### Urgence de la demande

- Urgent** - l'enfant risque fortement de subir des préjudices irréparables ou se trouve dans une unité de soins palliatifs
- Exigeant rapidement des directives** - un soutien doit être fourni à un enfant dans une période déterminée (c'est-à-dire, un programme de traitement avec une date limite de présentation des demandes; le financement de l'examen dentaire ou médical imminent d'un enfant, ou le transport pour se rendre à un rendez-vous médical)
- Non urgent ou n'exigeant pas rapidement des directives**



**A - Renseignements sur le demandeur**

Lien avec l'enfant

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Parent                             | <input type="radio"/> Enfant (âge de consentement) | <input type="radio"/> Coordonnateur des services |
| <input type="radio"/> Professionnel de l'éducation       | <input type="radio"/> Professionnel de la santé    | <input type="radio"/> Travailleur communautaire  |
| <input type="radio"/> Tuteur                             | <input type="radio"/> Membre de la famille         | <input type="radio"/> Navigateur                 |
| <input type="radio"/> Professionnel des services sociaux | <input type="radio"/> Autre (préciser ci-dessous)  |  |
- Autre (préciser)

Prénom		Nom de famille	
Organisation (le cas échéant)		Titre (le cas échéant)	
Adresse postale (numéro / rue / appartement / boîte postale)		Ville / Communauté	
Province / Territoire	Code postal	Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
Adresse courriel		Mode de communication préféré <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Courriel	

**B - Renseignements sur le parent / tuteur**

Si les renseignements sont identiques à ceux de la section A, aller à la section C

Prénom	Nom de famille	Lien avec l'enfant <input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur	
Adresse postale (numéro / rue / appartement / boîte postale)		Ville / Communauté	
Province / Territoire	Code postal	Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
Adresse courriel		Mode de communication préféré <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Courriel	

**C - Renseignements sur l'enfant**

1. Prénom		Second prénom	Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet		Date de naissance (AAAAMMJJ)	L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet	
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement			Province / Territoire	
2. Prénom		Second prénom	Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet		Date de naissance (AAAAMMJJ)	L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet	
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement			Province / Territoire	



3. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
4. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
5. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
6. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
7. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
8. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
9. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve
<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet					<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	



10. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
11. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
12. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
13. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	
14. Prénom		Second prénom		Nom de famille	
Genre <input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Sans objet			Date de naissance (AAAAMMJJ)		L'enfant réside-t-il habituellement dans une réserve <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Sans objet
Communauté, réserve, Première Nation ou ville où l'enfant réside habituellement				Province / Territoire	

**D - Admissibilité au titre de l'initiative « les enfants inuits d'abord »**

- Renseignements d'éligibilité de l'enfant ont été envoyés dans une demande antérieure (aller à la section E)
- Demander un suivi au principe de Jordan si besoin d'aide pour remplir cette section (aller à la section E)

Le principe de Jordan est accessible aux enfants des Premières Nations qui répondent à l'un des critères suivants

- D1 - L'enfant est inscrit ou est admissible à l'inscription en vertu de la [Loi sur les Indiens](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/l-5/index.html) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/l-5/index.html) - ou - Il a un parent ou un tuteur inscrit ou admissible à l'inscription en vertu de la *Loi sur les Indiens*
- D2 - L'enfant est reconnu par sa Nation aux fins du principe de Jordan
- D3 - L'enfant vit habituellement dans une réserve

**D1 - Première Nation inscrite**

L'enfant est-il inscrit avec un numéro de statut?  Oui  Non  Admissible  Inconnu

Si oui, fournir le numéro de statut ou le numéro « B » de l'enfant (le numéro de statut est également appelé numéro d'inscription, numéro de traité, numéro de bande)



Si non, fournir les détails suivants (si disponibles) pour au moins un parent / tuteur

Parent / tuteur légal (demandeur)		Autre parent / tuteur légal	
Prénom		Prénom	
Second prénom		Second prénom	
Nom de famille		Nom de famille	
Date de naissance (AAAAMMJJ)	Numéro d'inscription	Date de naissance (AAAAMMJJ)	Numéro d'inscription

**D2 - Citoyen reconnu/membre d'une Première Nation / Première Nation autonome**

Nom de la Première Nation

Inclure l'un des documents suivants confirmant la citoyenneté ou l'adhésion de l'enfant

- Copie de la carte de citoyenneté / d'identité / d'adhésion de l'enfant
- Courriel / télécopie / lettre d'un représentant officiel de la Première Nation confirmant la citoyenneté ou l'adhésion de l'enfant
- [Formulaire de confirmation de reconnaissance](https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1636467443247) (https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1636467443247)
- [Formulaire de consentement à communiquer avec la Première Nation](https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1636467185293) (https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1636467185293)

**D3 - Vit habituellement dans la réserve**

Indiquer documents confirmant que l'enfant réside dans la réserve (p.ex., courriel, lettre ou attestation d'un représentant officiel attestant du statut de l'enfant). Voir instructions pour plus de détails.

**E - Motif de la demande**

Besoins non satisfaits de l'enfant (fournir une brève description)

**F - Documents** (si vous soumettez une demande sans documents, le principe de Jordan communiquera avec vous à des fins de suivi)

Des documents sont ajoutés à cette demande?  Oui  Non  En attente

Si oui, préciser les documents

- Évaluation/Rapport
- Lettre de soutien
- Ordonnance
- Diagnostics officiels
- Aiguillage
- Lettre de recommandation
- Autre (préciser)

Documents à l'appui inclus?  Oui  Non

Documents justificatifs inclus, expliquer la raison

Renseignements supplémentaires

**G - Historique de la demande**

Cette demande a déjà été envoyée à un autre service

- Oui
- Non
- Je ne sais pas



Si oui, préciser l'état de la demande  En attente  Approuvée en partie  Approuvée  Rejetée

Nom du programme

Documents reçus ajoutés?

Oui  No  En attente

**H - Soutien demandé** (fournir les renseignements pour chaque mesure de soutien nécessaire pour chaque enfant (le cas échéant))

**x. Enfant (échantillon)**

Mesure de soutien demandée	Quelle fréquence est recommandée?	Quelle est la durée recommandée?	Un devis est-il inclus pour le coût? (si disponible)	S'agit-il d'un remboursement?	Coût estimé (\$) (si disponible)
1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					

**Enfant # 1.:**

1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					

**Enfant # 2.:**

1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					

**Enfant # 3.:**

1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					

**Enfant # 4.:**

1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					

**Enfant # 5.:**

1.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant					



**Enfant # 6.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 7.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 8.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 9.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 10.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 11.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 12.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						

**Enfant # 13.:**

1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
----	--	--	--	--	---	--



2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						
<b>Enfant # 14.:</b>						
1.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
2.				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Coût pour l'enfant						
<b>Total Cost (\$)</b>						

**I - Consentement et autorisation**

**Parent / Tuteur / Enfant ayant atteint l'âge de consentement**

En entrant mon nom ci-dessous, je reconnais que je suis :

- Le parent, **ou**
- l'enfant ayant atteint l'âge de consentement, **ou**
- Le tuteur

(Pour cette option, veuillez fournir les documents permettant de confirmer que vous êtes le tuteur. Les documents peuvent inclure la preuve de l'adoption officielle ou non officielle, ou les ententes de garde ou de placement chez un parent, notamment une lettre signée par un parent de l'enfant, l'ordonnance d'un tribunal, le testament ou la procuration. En lieu et place, une lettre d'un professionnel de la santé, du développement social ou de l'éducation, de la bande ou de la Nation vérifiant le rôle de gardien du tuteur est acceptable).

Et

J'ai lu les énoncés ci-dessus; je comprends quels renseignements personnels sont recueillis et comment ils seront utilisés dans le traitement de cette demande. En présentant cette demande, je consens à ce que les responsables du programme du principe de Jordan évaluent et traitent la demande dans le cadre du principe de Jordan. Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment en appelant le ministère au 1-855-572-4453 ou écrivant un courriel à l'adresse [sac.principedejordancan-nccjordan@principe.isc@canada.ca](mailto:sac.principedejordancan-nccjordan@principe.isc@canada.ca).

- Je confirme que tous les renseignements inclus sont véridiques et exacts au mieux de ma connaissance à la date à laquelle le formulaire a été rempli et que le formulaire ne contient pas de demande visant un avantage ou un service payé précédemment par SAC ou par tout autre plan ou programme.
- Je confirme également que je n'ai pas reçu de financement et que je n'ai pas amorcé de processus pour recevoir du financement (partiel ou complet) pour le service, le produit ou le soutien demandé par l'entremise de le ministère ou de tout autre régime ou programme fédéral, provincial, territorial ou municipal.
- Je comprends que si certains renseignements sont faux, la demande de financement pourrait être refusée et mes renseignements pourraient faire l'objet d'une enquête

**FACULTATIF** - Cochez cette case si vous donnez votre consentement (cette option n'aura aucune incidence sur le traitement de votre demande) :

- J'autorise le ministère à utiliser des renseignements anonymes (c'est-à-dire ne permettant pas d'identifier l'enfant) liés à cette demande sur des sites Web, dans les médias sociaux, dans du matériel d'éducation du public et par d'autres moyens dans le but de sensibiliser et d'informer le public.

Nom du parent / tuteur ou de l'enfant ayant l'âge de consentement

Signature

Date (AAAAMJJJ)





**J - Consentement pour représentation**

À titre de représentant autorisé :

Je reconnais que j'ai été autorisé par le parent, le tuteur ou l'enfant ayant atteint l'âge de consentement à accéder au dossier de l'enfant, comme il est indiqué à la section A. J'ai lu l'avis de confidentialité ci-dessus et je comprends quels renseignements personnels sont recueillis et comment ils seront utilisés dans le traitement de la demande. Je confirme que tous les renseignements inclus dans la demande sont véridiques et exacts au mieux de ma connaissance à la date à laquelle le formulaire a été rempli, et que le formulaire ne contient pas de demande visant un produit ou un service payé précédemment par le ministère ou par tout autre régime ou programme. Je comprends que les renseignements inclus dans la demande seront vérifiés et pourraient être utilisés pour déceler et signaler des activités frauduleuses associées à cette demande.

Nom du représentant autorisé (section A)

Date (AAAAMMJJ)

En signant le présent formulaire, j'autorise \_\_\_\_\_

à accéder au dossier de mon enfant/à mon dossier (choisir une option) :

- Accès complet**       **Accès limité** - Le représentant autorisé peut (cocher toutes les options qui s'appliquent) :
- Présenter une demande
  - Prendre des décisions concernant la demande
  - Accéder aux renseignements personnels contenus dans le dossier
  - Recevoir des mises à jour sur l'état de la demande
  - Apporter des modifications aux renseignements contenus dans le dossier
  - Recevoir la décision finale
  - Fournir des renseignements supplémentaires à inclure au dossier
  - Communiquer avec le ministère en mon nom
  - Répondre à des questions concernant la demande

Nom du parent / tuteur ou de l'enfant ayant l'âge de consentement

Signature

Date (AAAAMMJJ)