Anciens Combattants Canada | Veterans Affairs Canada

Consentement permettant à Anciens Combattants Canada de communiquer des renseignements personnels à de tierces parties

Dans ce document, le genre masculin est utilisé comme générique dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

Nom*	Prénom*	ID du RPSC	N° de dossier

Quand dois-je remplir ce formulaire?
Vos renseignements personnels sont confidentiels. Vous devez donner votre consentement à Anciens Combattants Canada (ACC) si vous souhaitez que le Ministère divulgue vos renseignements personnels à une tierce partie, notamment :

- à un membre de votre famille ou un ami;
- à un autre ministère du gouvernement; ou
- à un fournisseur de services (p. ex., votre médecin ou votre professionnel de la santé).

Vous pouvez donner ce consentement en remplissant et signant la page 2 du formulaire. Votre consentement demeurera en vigueur jusqu'à sa révocation. Pour révoquer votre consentement, veuillez communiquer avec le Ministère à l'adresse ci-dessous ou au numéro suivant 1-866-522-2022 (ATS 1-833-921-0071).

Est-ce que je dois donner mon consentement pour que mes renseignements personnels soient communiqués à mon conjoint, ma conjointe, mon conjoint de fait, ma conjointe de fait ou un autre membre de ma famille?
Oui, car ACC ne communique généralement pas vos renseignements personnels aux membres de votre famille ou à de tierces parties sans votre consentement écrit.

À noter :
Le formulaire de consentement n'autorise pas les tierces parties à faire une demande de prestations ni une demande pour retirer ou annuler des prestations ou changer votre adresse.

Veuillez retourner le formulaire de consentement dûment rempli et signé à : Anciens Combattants Canada
CP 6000
Matane QC G4W OE4

Avis de confidentialité
Les renseignements personnels fournis dans le formulaire sont recueillis aux fins d'autoriser la divulgation de vos renseignements personnels à une tierce partie et ils sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Cette loi donne également aux individus un droit d'accès aux renseignements personnels les concernant qui sont sous la surveillance du Ministère, ainsi que le droit de remettre en question l'exactitude et l'exhaustivité de ces renseignements, et de les faire modifier en conséquence.

Soyez assuré qu'ACC est déterminé à garantir que vos renseignements personnels sont protégés de toute divulgation non autorisée, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* du Canada. Si vous avez des préoccupations concernant le traitement de vos renseignements personnels par ACC, vous avez le droit de porter plainte au commissaire à la protection de la vie privée du Canada à l'adresse suivante :

30, rue Victoria, Gatineau, Québec, K1A 1H3

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.
This form is also available in English.

Canada

Anciens Combattants Canada | Veterans Affairs Canada

Consentement permettant à Anciens Combattants Canada de communiquer des renseignements personnels à de tierces parties

Protégé B une fois rempli.

ID du RPSC	N° de dossier

Nom*	Prénom*	Second(s) prénom(s)

Date de naissance (aaaa-mm-jj)*

N°(s) matricule(s)/N°(s) de régiment de la GRC (s'il y a lieu)

Par la présente, je donne la permission à Anciens Combattants Canada (ACC) de divulguer mes renseignements personnels à la tierce partie suivante :

Nom (nom, prénom)

OU Nom de l'organisme	Téléphone (Indicatif de pays, N°)
Bureau d'Anthony Housefather	514 2830171

Adresse postale (n°, rue, n° d'appartement, case postale, n° de la RR)	Ville/village
316-4770, avenue Kent	Montreal

Pays	Province/territoire/état	Code postal/ZIP
Canada	Québec	H3W 1H2

Veuillez indiquer les renseignements dont la divulgation est autorisée :*

- ◯ Tous les renseignements en la possession d'ACC **OU**
- ✓ Les renseignements suivants uniquement :

Je confirme que j'ai lu et compris le contenu du formulaire. Mon consentement demeurera valide jusqu'à sa révocation.

Signature	Date (aaaa-mm-jj)

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

This form is also available in English.

Canada