

Autorisation de communiquer des renseignements personnels entre professionnels et/ou intervenants

L'Office d'habitation des Laurentides souhaite obtenir votre consentement pour échanger vos renseignements personnels y compris ceux de votre ménage dans le cadre de leur fonction entre professionnels et/ou intervenants. Ces échanges sont dans le but de vous fournir du soutien et un accompagnement à titre de locataires ou afin de vous présenter des services nécessaires à vos besoins du quotidien.

Les renseignements obtenus en vertu de cette autorisation seront gardés confidentiels et ne pourront être consultés que par les personnes autorisées, en conformité avec la **LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**.

Identification de la personne			
Prénom :		Nom :	
DDN :		Téléphone :	
Adresse :			
Courriel :			

Identification des membres du ménage :			
Prénom	Nom	Signature (<i>si plus de 14 ans</i>)	ÂGE:

L'Office d'habitation des Laurentides vous demande donc votre consentement à divulguer, à transmettre et à recevoir des renseignements contenus dans votre dossier, avec la personne et/ou l'organisme mentionné(e) ci-après :

Nom du professionnel/intervenant :	
Titre ou fonction :	
Organisme :	
Coordonnées :	
Téléphone :	
Courriel :	



Je, soussigné(e) _____ **autorise** l'Office d'habitation des Laurentides et la personne et/ou l'organisme mentionné(e) dans ce document à communiquer entre eux les informations suivantes me concernant ou concernant une personne à ma charge :

Oui	Non	
		Date de naissance
		Adresse, courriel et numéro de téléphone ainsi que les changements d'adresse et de numéro de téléphone
		Besoins à titre de locataire
		Besoins du quotidien
		L'état du logement
		L'usage du logement
		L'occupation du logement
Autres informations :		

Cette autorisation est valable tant que je suis locataire de l'Office d'habitation des Laurentides.

Vous pouvez mettre fin à tout moment à ce consentement ainsi qu'accéder ou rectifier vos renseignements personnels soit :

↳ *En appelant au siège social de l'Office d'habitation des Laurentides au : (450) 436-8095;*

↳ *Par la poste à l'Office d'habitation des Laurentides au 484 Rue Labelle, bureau 100, Saint-Jérôme, QC, J7Z 5L7 ou par courriel à : info@ohlaurentides.com*

Je déclare avoir été informé(e) des raisons pour lesquelles ces renseignements sont échangés, des personnes concernées, et de mes droits en matière de confidentialité

Signature : _____

Date : _____