

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À LA COLLECTE, DIVULGATION ET UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CLIENT

Ami-Bus Inc. s'engage à protéger la vie privée et la sécurité de vos renseignements personnels. Ce formulaire explique comment nous collectons, utilisons, et divulguons vos renseignements personnels dans le cadre de nos services. En signant ce formulaire, vous consentez à ce que nous traitions vos données fournies dans le but d'offrir un accompagnement spécialisé et des services adaptés à vos besoins.

Veillez cocher et initialer les utilisations auxquelles vous consentez :

RENSEIGNEMENT PERSONNELS	COLLECTE	DIVULGATION	UTILISATION	COCHEZ	INITALES
Nom et prénom	Pour l'ouverture des dossiers d'utilisateurs, l'identification et réservations de transports	Direction, comptabilité, adjointe, répartiteurs, comité d'admission, chauffeurs	- Pour l'ouverture des dossiers d'utilisateurs, - L'identification - Pour les réservations de transports	☐	
Adresse du domicile	Pour l'identification ainsi que pour les transports des utilisateurs, par les chauffeurs	Direction, comptabilité, adjointe, répartiteurs, comité d'admission, chauffeurs	- Pour l'identification de l'utilisateur - Pour les transports des utilisateurs, par les chauffeurs	☐	
Date de naissance	Identification	Direction, répartiteurs, comité d'admission,	- Pour s'assurer d'avoir le bon utilisateur lors des réservations. - Pour avoir la bonne tarification (60 ans et plus).	☐	
Numéro de téléphone du domicile	Contact	Direction, adjointe, répartiteur	- Afin de confirmer les transports (appels enregistrés) - Pour les demandes de renseignements	☐	

Veuillez cocher et initialer les utilisations auxquelles vous consentez (SUITE):

RENSEIGNEMENT PERSONNELS	COLLECTE	DIVULGATION	UTILISATION	COCHEZ	INITALES
Numéro de téléphone cellulaire	Contact	Direction, adjointe, répartiteur Comptabilité	- Afin de confirmer les transports (notifications ou appels enregistrés) - Pour les demandes de renseignements	☐	
Adresse courriel personnelle	Contact	Direction, adjointe, répartiteurs	- Afin de confirmer les transport (par courriel)	☐	
Renseignements médicaux	Admissibilité et répartition	Direction, adjointe, répartiteurs, comité d'admission, chauffeurs	- Pour que le Comité d'admission puisse accepter ou refuser l'utilisateur - Répartiteurs : Déterminer du nombre de places à bord et du type de véhicule	☐	
Nom et prénom (accompagnateur)	Répartition	Direction, adjointe, répartiteurs et chauffeurs	- Pour prévoir une place supplémentaire lors du transport	☐	

En cochant les cases ci-dessous, je reconnais et accepte ce qui suit :

- ☐ Je comprends comment **Ami-Bus Inc.** utilise mes renseignements personnels et j'accepte ces utilisations.
- ☐ Je suis conscient(e) que je peux retirer mon consentement à tout moment en contactant le responsable de la protection des renseignements personnels de l'entreprise à l'adresse suivante : **direction@amibus.org**.
- ☐ Je suis conscient(e) qu'un refus de consentir peut limiter mon accès à certains services sans affecter ma relation avec **Ami-Bus Inc.**
- ☐ J'ai pris connaissance de l'engagement de **Ami-Bus Inc.** à protéger les informations personnelles conformément aux lois applicables.
- ☐ En signant ce formulaire, j'autorise **Ami-Bus Inc.** à divulguer mes informations aux professionnels et partenaires impliqués dans la prestation de services, conformément aux objectifs spécifiés dans ce document. Toute autre divulgation sera réalisée avec mon consentement explicite, sauf disposition contraire de la loi.
- ☐ Je consens à l'utilisation des renseignements personnels fournis pour la durée de mon engagement avec **Ami-Bus Inc.** ou jusqu'à ce que je retire mon consentement.
- ☐ Je comprends que les données seront conservées conformément aux exigences légales.
- ☐ Je reconnais avoir le droit d'accéder à mes données, de les rectifier et de demander leur suppression par **Ami-Bus Inc.**

Consentement :

En signant ce formulaire, je déclare avoir lu et compris les finalités pour lesquels les renseignements personnels pourraient être collectés, utilisés et divulgués. Je donne mon consentement de manière libre, éclairée et volontaire.

Nom (en lettres moulées) de l'utilisateur : _____

Signature : _____

Date : _____