

Société canadienne de la sclérose en plaques
Accord de confidentialité à l'intention des bénévoles et des permanents

Je, soussigné,

(Nom du bénévole ou du permanent)

reconnais avoir reçu, lu et compris les documents ci-joints, soit la Politique de protection de la vie privée et de la confidentialité de la Société canadienne de la sclérose en plaques ainsi que le guide de mise en œuvre qui s'y rapporte.

Je m'engage à préserver la confidentialité de l'identité des personnes atteintes de sclérose en plaques, de même que de leurs dossiers au sein des services aux clients, et à ne pas divulguer de tels renseignements, oralement ou par écrit, sans le consentement explicite de la personne concernée, et à communiquer ces renseignements uniquement aux bénévoles et aux permanents désignés de la Société canadienne de la sclérose en plaques, qui doivent les utiliser selon le principe du « besoin de connaître » dans l'exercice de leurs fonctions, et aux personnes, organismes ou entreprises autorisés par la Société canadienne de la sclérose en plaques à accéder à ces renseignements pour mettre en œuvre des programmes ou des services.

Les renseignements personnels sensibles ne peuvent être divulgués sans ce consentement.

Je m'engage également à faire de mon mieux pour respecter les exigences de la Société canadienne de la sclérose en plaques en ce qui concerne l'identification, la gestion, la transmission, la reproduction, la manipulation, la conservation et la destruction des renseignements personnels et des renseignements personnels sur la santé.

(Signature)

(Date)

(Adresse)

(Veuillez prendre note que tous les bénévoles et tous les permanents qui ont accès aux renseignements personnels et aux renseignements personnels sur la santé des clients doivent signer ce formulaire au moment de leur embauche ou pour travailler comme bénévole, et le signer chaque année par la suite).