

CONSENTEMENT AU PARTAGE DES RENSEIGNEMENTS POUR LES PLATEFORMES EN LIGNE DE LA CITÉ ET DE SES ORGANISMES AFFILIÉS

Avec votre consentement, la Cité ainsi que ses organismes affiliés partageront les informations de votre compte afin que vous puissiez utiliser la plateforme d'inscription en ligne de la Cité et celles de ses organismes. Ce partage d'information vous permettra d'utiliser le même compte pour les différentes plateformes d'inscription en ligne et vous n'aurez plus à fournir plusieurs fois des renseignements sur votre situation et des copies de preuve de résidence.

Qu'est-ce qu'on partage et à qui?

Les renseignements suivants, pour vous et les membres de votre famille liés au dossier, pourront être consultés par les administrateurs du Service des loisirs et de la culture de la Cité et les administrateurs des organismes avec lesquels vous aurez des liens transactionnels (dossier, inscriptions, réservations et abonnements).

Il est de votre responsabilité d'avoir le consentement des membres inscrits à votre dossier.

- Nom de famille
- Prénom
- Date de naissance
- Sexe
- Adresse civique
- Adresse courriel
- Numéro de téléphone
- Numéro d'assurance social (NAS)
- Numéro d'assurance maladie (NAM)
- Photo du membre

Portée des obligations

Le consentement est valide pour la Cité ainsi que ses organismes affiliés, et ce tant et aussi longtemps que votre compte existera sur ces plateformes en ligne.

Vous n'êtes **pas obligés de donner ce consentement** et vous pouvez le **retirer ou demander l'anonymisation de votre compte** en communiquant avec la Cité, et ce, en tout temps.

- En cochant cette case, vous déclarez avoir lu et accepté les informations de la section ci-dessus.
- J'accepte
- Je refuse

Nom et prénom _____

Signature _____

CONSENT TO INFORMATION SHARING FOR THE ONLINE PLATFORMS OF THE CITY AND ITS AFFILIATED ORGANIZATIONS

With your consent, the City and its affiliated organizations will share your account information so that you can use the City's online registration platform and those of its organizations. This sharing of information will enable you to use the same account for different online registration platforms and will eliminate the need for you to repeatedly provide information about your situation and copies of proof of residence.

What do we share and with whom?

The following information, for you and your family members linked to the file, may be consulted by the administrators of the City's Leisure and Culture Department and the administrators of the organizations with which you will have transactional links (file, registrations, reservations, and subscriptions).

It is your responsibility to have the consent of the members registered in your file.

- Last name
- First name
- Date of birth
- Sex
- Street address
- Email address
- Phone number
- Social Insurance Number (SIN)
- Health Insurance Number
- Picture of the member

Scope of obligations

This consent is valid for the City and its affiliated organizations for as long as your account exists on these online platforms.

You are **not required to give this consent**, and you may **withdraw it or request that your account be made anonymous** by contacting the City at any time.

- By checking this box, you declare that you have read and accepted the information in the section above.
- I accept
- I refuse

Last and first name_____

Signature_____