



Formulaire de consentement au partage de renseignements de l'Armée du Salut 2025

L'Armée du Salut recueille et utilise des renseignements personnels pour appuyer la demande d'aide des clients et déterminer l'admissibilité au programme Pathway of Hope. Nous recueillons des renseignements directement auprès de vous dans le cadre du processus d'admission. Pour mieux comprendre vos besoins et ceux des autres personnes que nous servons, nous pouvons vous contacter pour mener des sondages.

Une fois recueillis, les renseignements personnels peuvent être stockés à l'endroit où vous accédez aux services, dans la base de données Link2Feed et sur les serveurs de l'Armée du Salut à d'autres endroits. Nous utilisons vos informations pour communiquer avec vous par SMS, e-mail et conversations téléphoniques.

Afin de minimiser le dédoublement des services, nous pouvons recueillir ou divulguer vos renseignements à d'autres banques alimentaires. Nous vous demanderons votre consentement pour partager vos renseignements avec d'autres organisations. La divulgation de vos renseignements peut également avoir lieu si l'Armée du Salut croit de bonne foi que la loi l'exige. Cela peut se produire lorsqu'il y a une ordonnance du tribunal ou un risque de préjudice pour vous-même ou pour d'autres personnes, y compris des personnes âgées ou des mineurs.

Vous avez le droit de recevoir une copie des renseignements que l'Armée du Salut détient sur vous ou les personnes à votre charge, de corriger les erreurs dans ces renseignements et de retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation ultérieures de vos renseignements personnels par l'Armée du Salut.

Si vous avez des questions, des préoccupations ou une plainte au sujet du traitement de vos renseignements personnels, discutez-en avec le représentant de l'Armée du Salut à l'endroit où vous êtes servi ou demandez les coordonnées de l'agent de la protection de la vie privée de l'Armée du Salut. Vous pouvez demander une copie de la politique de confidentialité de l'Armée du Salut en tout temps.

- J'ai lu et compris les informations ci-dessus.
- Je consens à ce que l'Armée du Salut recueille, utilise, stocke et divulgue mes renseignements personnels comme indiqué ci-dessus et dans le document détaillé affiché à l'endroit où je suis servi.
- En demandant de l'aide à l'Armée du Salut au nom de mon ménage et en partageant des renseignements sur les membres de ma famille, je confirme que je partage ces renseignements à la connaissance et avec la permission de tous les membres du ménage âgés de 18 ans et plus.

Signature du client : _____

Date: _____