|  |
| --- |
| DEMANDE D’ACCÈS AU DOSSIER DE RESSOURCE RÉSIDENTIELLE |

|  |
| --- |
| **Identification du demandeur** |
| À quel titre voulez-vous avoir accès au dossier de la ressource mentionnée ci-après ? |[ ]  Responsable de la ressource |  |
|  |[ ]  Autres (précisez) : |  |  |
| Nom de la personne qui adresse la demande :  |  |  |
| Adresse :  |  |  |
| Téléphone :  |  | Date de la demande : |  |  |
|  |  |
| **Identification de la ressource résidentielle** |
| Nom de la ressource et/ou du(des) responsable(s) de la ressource : |  |  |
| Adresse : |  | Téléphone : |  |  |
|  |
| **Demande d’accès**[ ]  Consultation sur place au CISSS des Laurentides [ ]  Copie papier envoyée la poste |
| [ ]  au dossier intégral à partir du (date) :  |  |  |
| [ ]  au(x) document(s) suivant(s) :  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Autorisation du(des) responsable(s) de la ressource**  |
| [ ]  **Demande formulée par le(s) responsable(s) de la ressource** |  |
| Et j’ai signé le  |  | Signature :  |  |  |
| (date) | Signature : |  |  |
|  |  |  |
| [ ]  **Demande formulée par une personne autre que le(s) responsable(s) de la ressource** |  |
| Autorisation du(des) responsable(s) de la ressource de communiquer les renseignements à un tiers |  |
| Je soussigné(e) |  | en ma qualité de responsable de |
| la ressource (nom de la ressource) |  |  |
| autorise le CISSS des Laurentides à communiquer tout renseignement et/ou documents contenus à mon |  |
| dossier de ressource à (demandeur) : |  |  |
| Et j’ai signé le  |  | Signature :  |  |  |
|  | (date) | Signature : |  |  |
|  |  |  |
| **Veuillez faire parvenir ce formulaire par courriel ou par la poste** |
| **Poste :** Responsable de l’accès à l’information et à la protection des renseignements personnelsAccès à l’information185, rue Durand, local G221, St-Jérôme (Québec) J7Z 2V4 | **Courriel** : julie.delaney@ssss.gouv.qc.ca |

Gestion et relations contractuelles des RNI – Février 2019