

# Formulaire de consentement Protection des renseignements personnels

Pour les membres de

**Ottawa Naturists/Naturistes de l'Outaouais (ON/NO)**

La politique de la protection des renseignements personnels est ci-jointe. Veuillez en faire la lecture, inscrire les renseignements requis ci-dessous, et signer.

Je \_\_\_\_\_  
(Inscrire votre nom en lettres moulées ci-dessus)

Par la présente, j'autorise ON/NO à procéder à la collecte et à la conservation des renseignements personnels nécessaires tels que fournis sur le formulaire imprimé, et dans la base de données pour les buts indiqués dans la politique sur la protection des renseignements personnels que j'ai lus. Je comprends que je peux retirer mon consentement à n'importe quel moment en faisant une demande écrite auprès du conseil d'administration d'ON/NO. Le retrait de mon consentement mettra fin à mon adhésion et aux privilèges d'ON/NO. Toute information sous forme papier ou sous forme électronique sera retirée des dossiers actifs et archivée pour une période de six (6) ans après quoi elle sera épurée.

**Adresse postale** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel (optionnel)** \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_

**Date (jour/mois/année)** \_\_\_\_\_

Ce formulaire doit être conservé en dossier jusqu'au moment où le consentement est retiré ou au moment où la personne cesse d'être membre d'ON/NO.