Avis aux usagers du transport adapté

Objet : Transmission de coordonnées auprès de la division Prévention du service de Sécurité incendie

La MRC des Maskoutains offre le service de prévention incendie à ses citoyens, par le biais de la division Prévention du service de Sécurité incendie. Le but est de permettre aux pompiers d'apporter une assistance particulière répondant à vos besoins en cas d'urgence. Le service de Sécurité incendie de votre municipalité compilera les données dans le programme informatique spécifiquement dédié et une fiche d'intervention sera complétée pour chaque personne.

Comme vos informations sont confidentielles, nous devons obtenir votre autorisation signée pour transmettre vos données en remplissant le formulaire de consentement ci-dessous.

Vous avez le choix de diverses possibilités de transmission de vos données pour assurer votre sécurité, soit :

- Signer le formulaire de consentement au bas de la lettre et le transport adapté se chargera de transmettre vos informations à la division Prévention du service de Sécurité incendie.
- Communiquer directement avec la division Prévention du service de Sécurité incendie de votre municipalité pour vous enregistrer au registre ou remplir le formulaire d'inscription sur Internet à l'adresse suivante : www.mrcmarskoutains.qc.ca.

Vous remerciant de l'attention portée à la présente,

Geneviève Muller
Agente aux communications et coordonnatrice au transport

Formulaire de consentement de transmission de données nominatives et confidentielles

Par la présente, j'autorise la MRC des Maskoutains à transmettre mon nom, mon adresse, ma principale limitation au service de sécurité incendie de ma localité Je comprends que mes informations seront transmises dans le seul but d'assurer une intervention adéquate en cas d'incendie.

De plus, il est de ma responsabilité d'informer la municipalité de tout changement à ma situation.

Identification : Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Mon numéro de dossier au transport adapté : _____

Autorisation : Signature : _____ Date : _____ / _____ / _____
Jour / mois / année

Signature du parent ou tuteur, si requis : _____