



Ministère de la Justice
Division des services judiciaires
Programme provincial de services aux victimes

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS

N° de dossier : _____

Moi, _____, j'autorise le Programme provincial de services
(Nom de la cliente/du client)

aux victimes du ministère de la Justice à divulguer des renseignements à :

(Agence/organisme)

Les renseignements peuvent être :

- mes coordonnées actuelles (adresse, numéro de téléphone, etc.),
- les comptes rendus du tribunal, les résultats, les rapports de situation,
- les renvois à un service communautaire,
- ma déclaration de la victime,
- autre chose.

J'autorise la divulgation de renseignements qui sont en la possession sûre et sécuritaire du Ministère et de renseignements qui seront en la possession sûre et sécuritaire du Ministère en raison de ma participation aux programmes offerts par le Programme provincial de services aux victimes. Je comprends que la divulgation continue de renseignements à la personne ou à l'organisme précité est faite pour veiller à la prestation de services pertinents et au bon moment et je consens à la demande de divulgation continue. Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps en communiquant par écrit avec le Programme.

Signature de la cliente/du client

Date

Témoin

Date