

Système de gestion des clients de l'Armée du Salut
Avis sur la protection des renseignements personnels
et formulaire de consentement



L'Armée du Salut recueille et utilise vos renseignements personnels pour gérer ses programmes, évaluer votre admissibilité à recevoir des services, comprendre les besoins de ses clients et améliorer la prestation de ses services. Au besoin, nous fournissons ces renseignements à d'autres organismes afin de mieux vous servir, éliminer les doubles emplois ou respecter nos engagements à l'égard de nos bailleurs de fonds. Nous observons les normes les plus strictes en matière de confidentialité dans la collecte, l'échange et la divulgation de vos renseignements personnels. Veuillez nous aviser si vous souhaitez recevoir un exemplaire de la politique de confidentialité de l'Armée du Salut.

Veuillez prendre note que :

- Vous avez le droit de recevoir une copie de vos renseignements personnels consignés dans le système de gestion des clients de l'Armée du Salut et/ou l'Armée du Salut logiciel d'admission de clients Link2Feed.
- Vous avez le droit de corriger les renseignements erronés à votre sujet.

Nos ressources et notre capacité à répondre aux besoins des collectivités dépendent en partie des renseignements fournis par nos clients.

J'ai lu et je comprends les renseignements susmentionnés, et en apposant ma signature ci-dessous, j'accepte que l'Armée du Salut recueille, utilise et divulgue des renseignements sur moi pour les besoins mentionnés précédemment. J'accepte également que mes renseignements personnels soient consignés dans le système de gestion des clients de l'Armée du Salut et/ou l'Armée du Salut logiciel d'admission de clients Link2Feed.

En demandant de l'aide auprès de l'Armée du Salut au nom des membres de ma famille, et en fournissant des renseignements sur eux, je confirme avoir reçu la permission de tous ceux qui sont âgés de 18 ans et plus (AB, SK, MB, ON, PE, QC) ou de 19 ans et plus (CB, NU, YT, NB, NS, NL).

Nom du client (en lettres moulées)	Signature	Date
Nom du témoin (en lettres moulées)	Signature	Date

Si vous avez des questions, des préoccupations ou des plaintes concernant la façon dont un officier, un employé, un stagiaire ou un bénévole de l'Armée du Salut utilise vos renseignements personnels, ou si vous n'arrivez pas à résoudre le problème directement avec la personne concernée, veuillez communiquer avec le directeur de l'entité de l'Armée du Salut où vous avez reçu de l'assistance.