

DEVENIR MEMBRE DU CALACS CHAUDIÈRE-APPALACHES

Pour soutenir l'organisme et sa mission, soit venir en aide aux personnes qui ont été victimes d'agression sexuelle et ainsi qu'à leurs proches.

Obtenir un droit de vote lors de l'assemblée générale annuelle.

Être invité à différentes activités organisées par l'organisme (ateliers, conférences, etc.)

Recevoir de l'information pertinente en lien avec la problématique des violences sexuelles, de façon occasionnelle.

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Prénom/nom : _____

Organisation (s'il y a lieu) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____

No de téléphone : _____

Courriel : _____

En cas de besoin, il est possible de laisser un message sur ma boîte vocale.

Oui Non

Je souhaite recevoir les informations et les invitations transmises par le CALACS Chaudière-Appalaches.

Oui Non

Signature

Date

CONSENTEMENT À LA COLLECTE ET L'UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Le CALACS Chaudière-Appalaches s'engage à protéger la vie privée et la sécurité de vos renseignements personnels. Ce formulaire explique comment nous utilisons vos renseignements personnels dans le cadre de nos services. En signant ce formulaire, vous consentez à ce que nous utilisions vos données fournies dans le but de vous offrir des avantages spécifiques en tant que membre de l'organisme.

VEUILLEZ INITIALER LES UTILISATIONS AUXQUELLES VOUS CONSENTEZ.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	UTILISATION	INITIALES
NOM / PRÉNOM	Les informations des membres seront inscrites et conservées dans notre base de données en ligne pour une durée indéterminée, jusqu'à ce que le membre se désabonne, afin de les inviter à l'AGA et aux diverses activités proposées aux membres.	
DATE DE NAISSANCE	Les informations des membres seront inscrites et conservées dans notre base de données en ligne pour une durée indéterminée, jusqu'à ce que le membre se désabonne, afin de les rejoindre selon leur âge et de proposer des activités adaptées.	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	Les informations des membres seront inscrites et conservées dans notre base de données en ligne pour une durée indéterminée, jusqu'à ce que le membre se désabonne, afin de faciliter leur inscription aux activités.	
ADRESSE COURRIEL	Les informations des membres seront inscrites et conservées dans notre base de données en ligne pour une durée indéterminée, jusqu'à ce que le membre se désabonne, afin de les informer des nouveautés et de les inviter aux activités.	
ADRESSE	Les informations des membres seront inscrites et conservées dans notre base de données en ligne pour une durée indéterminée, jusqu'à ce que le membre se désabonne, afin de les rejoindre selon leur lieu de résidence pour les activités.	

EN SIGNANT CI-DESSOUS, JE RECONNAIS ET ACCEPTE CE QUI SUIT :

Conséquences du refus de consentir : Veuillez noter que le refus de consentir à certaines utilisations peut limiter votre accès à des services ou avantages spécifiques, mais n'affectera pas votre relation avec l'organisation. Pour des clarifications, veuillez contacter la direction générale de l'organisme au : direction@calacsca.qc.ca

Engagement du CALACS Chaudières-Appalaches: Le CALACS Chaudières-Appalaches s'engage à prendre les mesures raisonnables pour protéger vos renseignements personnels, conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels du Québec*. Ils seront utilisés uniquement pour les finalités consenties et conformément aux lois applicables.

Durée du consentement : Ce consentement est valide pendant la durée de mon lien de membre du CALACS Chaudières-Appalaches ou jusqu'à ce que je choisisse de le retirer.

Conservation des données : Je comprends que, à la suite de mon retrait à titre de membre ou au retrait de mon consentement, le CALACS Chaudières-Appalaches conservera mes informations personnelles selon les exigences légales et réglementaires en vigueur au Québec.

Vos droits : Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment. Je suis également informé.e de mon droit de consulter et de rectifier les informations personnelles me concernant détenues par le CALACS Chaudières-Appalaches.

Consentement : Je confirme avoir lu et compris les finalités pour lesquelles mes données seront utilisées. Je donne mon consentement de manière libre, éclairée et volontaire.

**Nom du membre ou de la personne
 représentant l'organisation (lettres moulées)**

Signature

Date