

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU REPRÉSENTANT

Consentement à communiquer des renseignements à une personne autorisée

Le présent formulaire vous permet de nommer une personne (comme un représentant, un ami, un conjoint, un partenaire ou un membre de la famille) pour communiquer en votre nom avec l'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre (APFO). L'APFO ne peut donner ou transmettre vos renseignements personnels sans votre consentement écrit. Votre consentement signé est requis si vous souhaitez que l'OPFA communique avec une autre personne.

En vertu des paragraphes 154(4) et (5) de la *Loi sur la sécurité communautaire et les services policiers*, vous pouvez communiquer par l'entremise d'un agent au sujet de votre plainte. Ce formulaire permet à l'OPFA de communiquer à cette personne autorisée vos renseignements personnels concernant votre plainte et votre dossier auprès de l'OPFA.

Section 1 : Votre consentement (vous devez remplir et signer cette section)

Votre nom :

Je, _____, consens par la présente à ce que l'OPFA communique des renseignements personnels en mon nom et prenne les mesures nécessaires à la suite de la communication de renseignements par la personne autorisée, nommée dans la section 2, concernant ma plainte. Je comprends que ce consentement demeure valide à moins que j'avise l'OPFA du contraire par écrit.

Signature : _____ Date : _____

Section 2 : La personne avec laquelle vous souhaitez que nous communiquions doit remplir et signer cette section.

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Lien avec la personne visée à l'article 1 : _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Je comprends que je peux communiquer avec l'OPFA pour fournir des renseignements personnels et en recevoir au nom de la personne nommée dans la section 1 relativement à sa plainte.

655, rue Bay, 10^e étage, Toronto (Ontario) M7A2T4

Signature : _____

Date : _____