

Saint-Hyacinthe, le 16 juin 2016

## Avis aux usagers du transport adapté

OBJET : Transmission de coordonnées auprès du service incendie

---

La MRC des Maskoutains recueille l'identité des personnes ayant une limitation pour permettre aux pompiers d'apporter une assistance particulière répondant à vos besoins en cas d'urgence. Le service incendie de votre municipalité compilera les données dans le programme informatique spécifiquement dédié et une fiche d'intervention sera complétée pour chaque personne. Veuillez noter que ces renseignements resteront confidentiels.

Le transport adapté dessert un nombre très important de personnes ayant une limitation sur le territoire maskoutain. C'est pour cette raison que nous travaillons en collaboration avec les services incendie. Comme vos informations sont confidentielles au service de transport adapté, nous devons obtenir votre autorisation signée pour transmettre vos données en remplissant le formulaire de consentement ci-dessous.

Afin d'assurer votre sécurité s'il y avait un incendie à votre domicile, vous devez signer le formulaire de consentement au bas de la présente et le transport adapté se chargera de transmettre vos informations au service incendie.

En cas de déménagement ou de changement de votre état ou de votre appareil d'aide à la mobilité, vous devez le signaler à la MRC, afin de faire la mise à jour de votre dossier.

Le transport adapté et le service incendie se préoccupent de votre sécurité. En cas d'urgence, les pompiers disposent de très peu de temps pour intervenir. S'ils ont déjà en main votre situation et le type d'intervention à faire, cela pourrait vous sauver la vie.

Vous remerciant de l'attention portée à la présente,



Micheline Martel  
Adjointe à la direction générale et directrice au transport

### Formulaire de consentement de transmission de données nominatives et confidentielles

Par la présente, j'autorise le transport adapté de la MRC des Maskoutains à transmettre mon nom, mon adresse, ma principale limitation et l'équipement d'aide à la mobilité que j'utilise au service 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 MRC de tout changement à ma situation.

**Identification :** Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Mon numéro de dossier au transport adapté : \_\_\_\_\_

**Autorisation :** Signature de l'utilisateur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Jour / mois / année

Signature du parent ou tuteur, si requis : \_\_\_\_\_