

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS et DEMANDE DE DIVULGATION



Pour des raisons administratives et de confidentialité, Valoris ne peut pas divulguer de renseignements à des tiers sans obtenir préalablement le consentement écrit des parties concernées ou une ordonnance du tribunal. Si vous n'avez aucun de ces documents, vous pourrez seulement obtenir certains renseignements relatifs à vous personnellement.

SECTION A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU REQUÉRANT			
Nom de famille :		Prénom :	Deuxième prénom :
Nom de jeune fille si applicable :		Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	Pronoms :
Courriel :		Numéro de téléphone :	
ADRESSE POSTALE			
App. /Unité :	Numéro :	Rue :	Ville/Municipalité : Province : Code postal :
SECTION B : RENSEIGNEMENTS SUR LE DOSSIER DEMANDÉ			
Nom du dossier :		Date de naissance de la personne du dossier : (aaaa-mm-jj)	
Lien avec la personne du dossier :		Si pour un enfant, quel est son nom ?	
Raison de la demande du dossier :			
Quelle période du dossier vous faut-il ?			
SECTION C : AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS si vous souhaitez accéder à votre dossier ENFANT			
Nom de famille de votre mère :		Prénom :	Deuxième prénom :
Nom de jeune fille de votre mère :		Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	Lieu de naissance :
Nom de famille de votre père :		Prénom :	Deuxième prénom :
		Date de naissance : (aaaa-mm-jj)	Lieu de naissance :
Choisissez la catégorie qui vous décrit le mieux : ☐ ancienne pupille de la Couronne ☐ ancien enfant pris en charge ☐ parent ☐ autre (précisez) _____			
Faites-vous une demande pour vous-même ? ☐ OUI ☐ NON Si vous avez répondu NON, joignez les consentements de divulgation requis.			
SECTION D : SIGNATURE ET DATE			
J'autorise VALORIS à divulguer les documents demandés.			
SIGNATURE			Date : (aaaa-mm-jj)
Veuillez imprimer, remplir, signer ce formulaire, y joindre (2) pièces d'identité avec photo et envoyer le tout à divulgation@valorispr.ca ou par télécopieur au 613-446.7838. Vous pouvez également apporter les documents à l'un de nos bureaux Valoris ou l'imprimer et le poster à : À l'attention du Service juridique VALORIS pour enfants et adultes de Prescott-Russell 860, rue Caron, unité 1, Rockland (Ontario) K4K 1H1			

PERSONAL INFORMATION REQUEST and DISCLOSURE REQUEST



Due to administrative and confidentiality reasons, Valoris is unable to release any third-party information without specific written consent from those parties or a court order. If you do not have any of those documents, you will be provided with only information about yourself.

SECTION A: PERSONAL INFORMATION of the APPLICANT				
Family name (surname):		Given Names(s):		Middle Name:
Maiden Name, if applicable:		Date of Birth: (yyyy-mm-dd)		Pronouns :
Email Address:		Telephone Number:		
MAILING ADDRESS				
Apt. /Unit:	Street Number:	Street Name:	City/Town:	Province: Postal Code:
SECTION B: INFORMATION PERTAINING THE REQUESTED RECORDS				
Name on that file:		Date of birth of the person on the file: (yyyy-mm-dd)		
What is your relationship with the person on the file:			If for a child, what is his name?	
Reason for requesting the records:				
Which timeframe of the records do you need?				
SECTION C: OTHER RELEVANT INFORMATION if you wish to access your records as a CHILD				
Your mother's surname:		First Name:		Middle Name:
Mother's Maiden Name:		Date of Birth: (yyyy-mm-dd)		Place of Birth:
Your Father's Surname:		First Name:		Middle Name:
		Date of Birth: (yyyy-mm-dd)		Place of Birth:
Select the category that best describes you: ☐ Former Crown Ward ☐ Former Child in Care ☐ Parent ☐ Other (specify)_____				
Are you requesting information on your behalf? ☐ YES ☐ NO If NO, you must include the required consents to release information.				
SECTION D: SIGNATURE AND DATE				
I authorize VALORIS to release the information requested.				
SIGNATURE				Date: (yyyy-mm-dd)
Please print, complete, sign this form and send it, along with two (2) pieces of photo identification, to divulgation@valorispr.ca or fax it to 613-446-7838. You may also bring the documents to one of our Valoris offices or print them and mail them to: ATTN: Legal Department Valoris for Children and Adults of Prescott-Russell 860 Caron Street, Unit 1 Rockland, Ontario K4K 1H1				