



Autorisation d'obtenir/de divulguer des informations RP-21 (10/2023)

| | | |
|-----------------|--------------------------|--|
| Nom: | Date de naissance | Numéro d'identification conscient |
| Adresse: | | |

Le Bureau des services d'orientation professionnelle et de formation continue pour adultes – Réadaptation professionnelle (SOPFCA-RP) a ma permission d'obtenir ou divulguer des informations à des individus, à des agences gouvernementales et à d'autres entités nécessaires (y compris le programme d'assistance à la clientèle, également connu sous le nom de PAC) et/ou à des employeurs impliqués dans ma réadaptation professionnelle.

Moi, ou mon représentant autorisé, comprenons que :

- Toutes les informations seront traitées de manière confidentielle.
- Mes informations confidentielles peuvent être envoyées et reçues par voie électronique.
- Ces informations peuvent inclure, sans s'y limiter, des rapports sur mon handicap, des dossiers scolaires, des informations sur l'administration de la sécurité sociale, des dossiers liés à la libération conditionnelle ou à la probation, les documents nécessaires pour déterminer mes besoins financiers et/ou d'autres informations dont SOPFCA-RP pourrait avoir besoin pour déterminer mon admissibilité aux services, me fournir des services de réadaptation professionnelle, et/ou me référer à d'autres services nécessaires pour atteindre ou maintenir mes objectifs d'emploi.
- Les informations partagées ou obtenues seront utilisées exclusivement dans le but de m'aider à obtenir ou à maintenir mes objectifs d'emploi.
- Je peux retirer mon autorisation à tout moment concernant la divulgation ou l'obtention d'informations en informant SOPFCA-RP par écrit.
- (Remarque : cela n'affectera pas les actions déjà entreprises avec ma permission).
- SOPFCA-RP pourrait avoir besoin d'utiliser les informations obtenues grâce à cette autorisation pour administrer le programme de réadaptation professionnelle.
- Cette autorisation est valide pour la durée de mon dossier à moins qu'elle ne soit retirée.

J'ai lu toutes les informations contenues dans cette section et je comprends que la politique de confidentialité 102.00 de SOPFCA-RP se trouve à l'adresse <http://www.acces.nysed.gov/vr/10200-confidentiality-policy>.

En paraphant cette case, j'autorise la communication de mon dossier médical pouvant faire partie de mon dossier.

Ma signature ci-dessous prouve ma compréhension, mon accord et mon consentement à divulguer ces informations.

Les informations suivantes qui peuvent être divulguées ou obtenues, sous réserve de cette autorisation signée, sont les suivantes :

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Rapports d'évaluation psychologique | Rapports d'évaluation professionnelle | Dossiers scolaires |
| Mon dossier complet | Autre : | |

L'objet de cette autorisation est le suivant :

| | | |
|--------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Détermination de l'éligibilité | Élaboration d'un plan | Orientation vers des services |
| Évaluation | Demande de la personne | Autre : |

| |
|--|
| Nom et adresse du programme/de l'école qui divulgue ces informations : |
| Nom et adresse de la ou des personnes à qui ces informations seront divulguées : |

Les informations concernant la politique de confidentialité de SOPFCA-RP m'ont été clairement expliquées et j'ai lu toutes les informations contenues dans ce formulaire. Ma signature ci-dessous prouve ma compréhension, mon accord et mon consentement.

| | |
|---|--|
| Si ce n'est pas la personne, nom de la personne qui signe le formulaire : | Identifiez la relation de l'autorité qui signe au nom de la personne : |
|---|--|

Signature de la personne physique ou du représentant autorisé

Date

Cette autorisation d'obtenir et de divulguer des informations a été élaborée pour se conformer aux dispositions relatives à la divulgation des études, et d'autres informations sous PL 104-191 (HIPAA); 34 CFR 361.38; 45 CFR parties 160 et 164; 42 Code américain, section 290dd-2; 42 CFR partie 2; 38, article 7332 du Code américain; 38 CFR 1.475; 20 Code américain, section 1232g (FERPA); 34 CFR parties 99 et 300. Ces informations ont été divulguées à partir de dossiers dont la confidentialité est protégée par la loi fédérale. Les réglementations fédérales interdisent davantage divulgation de ces informations sauf avec le consentement écrit spécifique de la personne à laquelle elles se rapportent.