

Formulaire de consentement du parent/tuteur légal

(formulaire obligatoire – le cas échéant)
(Avis de confidentialité ci-dessous)

Aux bénévoles mineurs (âgés de moins de 18 ans) – Veuillez faire signer le présent formulaire par votre parent/tuteur légal et le joindre à votre **Formulaire d'inscription du bénévole**.

Les Services de bien-être et moral des Forces canadiennes (SBMFC) reconnaissent que votre enfant/personne à charge d'âge mineur souhaite participer à des activités comme bénévole.

Veuillez lire les paragraphes ci-dessous et cocher chaque case correspondante :

- Je comprends que les enfants âgés de 14 à 17 ans qui souhaitent faire du bénévolat auprès des SBMFC doivent faire lire, comprendre et remplir le présent formulaire par un parent/tuteur légal.
- Je comprends que mon enfant ne sera pas autorisé à participer à titre de bénévole à des activités des SBMFC à moins que le présent formulaire soit rempli et retourné à son surveillant des affectations ou au Bureau de l'engagement communautaire à l'échelle nationale avant ou au début de son premier quart de bénévolat. Aucune exception ne sera admise.
- Je comprends et je reconnais que la participation de mon enfant à titre de bénévole lors de (insérer l'occasion de bénévolat et l'endroit) implique des risques éventuels.
- J'accepte, par la présente, d'assumer ces risques, et je renonce à tout droit d'adresser une réclamation à SA MAJESTÉ LA REINE DU CHEF DU CANADA, REPRÉSENTÉE PAR LE CHEF D'ÉTAT-MAJOR DE LA DÉFENSE EN SA QUALITÉ DE RESPONSABLE DES BIENS NON PUBLICS PAR L'INTERMÉDIAIRE DES SERVICES DE BIEN-ÊTRE ET MORAL DES FORCES CANADIENNES (LES « SBMFC »), sauf en cas de négligence de la part des SBMFC.
- Je conviens, par la présente, de m'assurer personnellement que mon enfant agisse de façon responsable et sécuritaire en tout temps et d'indemniser SA MAJESTÉ LA REINE DU CHEF DU CANADA, REPRÉSENTÉE PAR LE CHEF D'ÉTAT-MAJOR DE LA DÉFENSE EN SA QUALITÉ DE RESPONSABLE DES BIENS NON PUBLICS PAR L'INTERMÉDIAIRE DES SERVICES DE BIEN-ÊTRE ET MORAL DES FORCES CANADIENNES (LES « SBMFC »), ainsi que tous ses employés, bénévoles et partenaires contre toute réclamation ou tout dommage causé en raison d'une négligence de mon enfant dans l'exercice de ses fonctions à titre de bénévole.
- J'ai pris connaissance des quarts/de l'horaire de travail que mon enfant s'est engagé à effectuer comme bénévole et je comprends qu'il sera tenu d'assumer ses fonctions selon le calendrier prévu aux termes de son engagement envers les SBMFC.



À titre de parent/tuteur légal, je reconnais avoir lu et compris le présent **Formulaire de consentement du parent/tuteur légal** lié à la participation bénévole.

Nom au complet du bénévole :
Poste(s) de bénévole (veuillez préciser le rôle du bénévole, l'endroit et la ou les dates visées) tels qu'ils s'appliquent) :

Nom au complet du parent/tuteur légal :
N° de téléphone du parent/tuteur légal :
Adresse de courriel du parent/tuteur légal :

Avis de confidentialité

Les renseignements personnels sont recueillis conformément à la *Loi sur la défense nationale*. Ils sont utilisés aux fins d'administration de la Politique nationale sur le bénévolat des SBMFC et de gestion des bénévoles au sein des organisations des Biens non publics (BNP).

Les renseignements personnels sont protégés, et ne peuvent être utilisés et divulgués qu'en vertu des dispositions de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) et tel qu'il est décrit dans le Fichier de renseignements personnels des SBMFC PPU 100 Bénévoles. En vertu de la Loi, les particuliers ont le droit d'accéder à leurs renseignements personnels et de les corriger, ainsi que de déposer une plainte au commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement des renseignements personnels par l'établissement.

J'ai lu et compris l'Avis de confidentialité, et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels tel qu'il est décrit aux présentes et autorisé ci-dessus, jusqu'à ce que je révoque cette autorisation par écrit.

Signature du parent/tuteur légal :	Date :
------------------------------------	--------