

Service de transport adapté

Déménagement à l'extérieur de Laval : autorisation à communiquer les renseignements d'un usager à un autre organisme public de transport en commun

1. IDENTIFICATION DE L'USAGER

N° de client au service de transport adapté :

Prénom et nom de l'usager (en lettres moulées) : _____

2. DATE ET ADRESSE DE DÉMÉNAGEMENT DE L'USAGER

Date du déménagement :

Année	Mois	Jour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nouvelle adresse :

Numéro	Rue	N° d'appartement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville		
<input type="text"/>		
N° de téléphone (si changement)		Code postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>

3. AUTORISATION DU REQUÉRANT

Je, soussigné-e, _____

usager-ère du service de transport adapté de la Société de transport de Laval (la « STL ») identifié-e au point 1

représentant-e légal-e de l'usager du service de transport adapté de la STL identifié à la partie 1, à titre de :

tuteur·trice au majeur

titulaire de l'autorité parentale (usager de moins de 18 ans)

personne nommée en vertu d'une autorisation de représentation temporaire

tuteur·trice au mineur

personne nommée en vertu d'un mandat de protection homologué

domicilié·e au _____

et pouvant être rejoint·e par téléphone au _____

ou par courriel à l'adresse _____,

autorise la STL à communiquer à l'organisme public de transport en commun suivant :

le contenu du dossier que le service de transport adapté de la STL détient relativement à l'utilisateur identifié au point 1. À cet égard, je comprends que dans le cadre de la prestation de services de transport adapté, la STL a recueilli et conserve dans ce dossier plusieurs renseignements personnels concernant cet usager (date de naissance, coordonnées, informations médicales, etc.) et j'autorise la communication de ces renseignements à l'organisme public de transport en commun identifié ci-dessus.

Cette autorisation peut être révoquée avant la communication du dossier à l'organisme public de transport en commun.

4. SIGNATURE DU REQUÉRANT

Autorisation signée à

le

Année	Mois	Jour

Signature

Transmettez ensuite le formulaire rempli :

par courriel à l'adresse
transportadapte@stl.laval.qc.ca

ou

par courrier postal à l'adresse
Société de transport de Laval
Service de transport adapté
2250, av. Francis-Hugues Laval (Québec)
H7S 2C3

ATTENTION : Tout formulaire incomplet ne sera pas considéré comme valide et aucun renseignement ne sera transmis à l'organisme public de transport en commun identifié au point 3.

