

Service de transport adapté

Procuration et autorisation relatives à la communication de renseignements

Ce formulaire s'adresse à tout usager ou représentant légal d'un usager du service de transport adapté qui désire donner à une personne désignée le pouvoir d'agir en son nom/au nom de l'usager auprès de la STL. Il inclut une autorisation de communication de renseignements.

1. IDENTIFICATION DE L'USAGER

N° de client au service de transport adapté :

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

2. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE

Prénom et nom (en lettres moulées) : _____

Lien avec l'usager identifié au point 1 : _____

Adresse du domicile : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

3. PROCURATION ET 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 au point 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 personne désignée identifiée au point 2 (la « Personne désignée ») à représenter l'utilisateur identifié au point 1 (l'« usager ») auprès du service de transport adapté de la STL pour effectuer la ou les actions suivantes (le « Mandat ») :

- Réserver, modifier, confirmer ou annuler un déplacement
- Effectuer des démarches en lien avec une requête faite au Centre contact clients
- Demander d'effectuer une modification au dossier d'admissibilité de l'utilisateur
- Effectuer toute action en lien avec l'utilisation du service de transport adapté par l'utilisateur
- Autre :

À ce titre, la Personne désignée aura le pouvoir de fournir à la STL et de modifier, pour l'utilisateur ou son représentant légal et en son nom, tout renseignement ou document nécessaire à l'exécution de son Mandat. Elle aura aussi le pouvoir de participer à tout échange avec la STL en ce qui concerne de tels renseignements ou de tels documents.

J'autorise également la STL à communiquer à la Personne désignée les renseignements ou les documents nécessaires à l'exécution de son Mandat. À cet égard, je comprends que dans le cadre de la prestation de services de transport adapté, la STL a recueilli et conserve plusieurs renseignements personnels concernant l'utilisateur (date de naissance, coordonnées, informations médicales, etc.) et autorise la communication de ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exécution du Mandat.

Cette procuration et cette autorisation sont valides tant et aussi longtemps que l'utilisateur est admissible au service de transport adapté de la STL, à moins que je ne les révoque par écrit.

4. SIGNATURE DU REQUÉRANT

Procuration et autorisation signées 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 aucune procuration et autorisation ne sera donnée à la personne désignée au point 2.

SECTION RÉSERVÉE À LA STL

Vérification du contenu du formulaire et attestation de saisie au dossier

Effectuée le :

Année	Mois	Jour

Le formulaire est complet : Oui Non et le requérant en a été informé le :

Année	Mois	Jour

Par : Courriel La poste Autre : _____

Prénom, nom et titre de la personne ayant effectué la vérification et saisie au dossier, le cas échéant :
