

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'« utilisateur ») 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

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.

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

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 :
