

**ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ
MEMBRE DU CONSEIL D'ÉCOLE**

Directives

Veuillez remplir ce formulaire et le remettre à l'école de votre enfant.

En tant que membre du conseil d'école de l'École _____,
je, _____, m'engage, par la présente, à prendre toutes les
mesures nécessaires afin d'assurer le maintien de la confidentialité entourant tous
les renseignements personnels et confidentiels auxquels j'ai ou aurai accès dans le
cadre de ma charge, quel que soit le format de ces renseignements.

Je m'engage à n'utiliser les renseignements personnels et confidentiels qui me sont
confiés que pour l'usage pour lequel ils ont été fournis et à ne pas les divulguer,
diffuser ou communiquer, directement ou indirectement, sans l'autorisation écrite
préalable de la personne pouvant être identifiée par ces informations, ou ses ayants
droit.

Signature

Date

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*, L.R.O. 1990, chap. E.2. Ils permettront d'assurer l'engagement de confidentialité de tous les membres du conseil d'école envers les renseignements personnels au sein du Conseil scolaire Viamonde. Ces renseignements ne seront utilisés que pour les fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou à des fins compatibles. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la coordonnatrice pour l'accès à l'information et la protection de la vie privée à demandevieprivée@csviamonde.ca. Pour de l'aide avec l'accessibilité, merci d'envoyer votre message à accessibilité@csviamonde.ca.