



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RETRAIT

IMPORTANT(E):

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (LPRPDE), vous bénéficiez de divers droits, notamment d'un droit de retrait empêchant RUGBY CANADA d'utiliser vos renseignements personnels aux fins autres que celles liées aux programmes de RUGBY CANADA. Si vous désirez vous retirer de l'option permettant à Rugby Canada d'utiliser vos renseignements personnels à toute fin autre que celles auxquelles vous avez déjà consenti, nous vous demandons de remplir ce formulaire pour que nous puissions avoir une trace écrite de votre demande. Une fois votre identité vérifiée, nous n'allons plus utiliser vos renseignements personnels aux fins indiquées aux présentes.

Si vous avez d'autres questions à propos de nos politiques et procédures de protection des renseignements personnels ou relativement à vos droits en vertu des lois applicables, veuillez contacter l'agent(e) de protection de la vie privée de RUGBY CANADA (privacy@rugby.ca).

Une fois ce formulaire rempli et signé, veuillez le faire parvenir en courriel à privacy@rugby.ca.

Nous allons déployer tous les efforts raisonnables pour ne plus utiliser vos renseignements personnels aux fins indiquées aux présentes dans les sept (7) jours suivant la réception du formulaire rempli de demande de retrait.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

DATE: Parent Tuteur Membre

PRÉNOM: **DEUXIÈME PRÉNOM:** **NOM:**

ADRESSE: **VILLE:** **PROVINCE:**

CODE POSTAL: **COURRIEL:** **MÉTHODE DE CONTACT PRÉFÉRÉE**

TÉLÉPHONE: **CELLULAIRE:** Téléphone Courriel Poste

Veuillez décrire les objectifs pour lesquels vous ne désirez plus que vos renseignements personnels soient utilisés. Veuillez prendre note que le retrait de votre consentement pourrait avoir des implications qui vous seront expliquées par l'agent(e) principal(e) de protection de la vie privée.

DÉCLARATION:

JE CERTIFIE AUX PRÉSENTES QUE :

- Je suis la personne identifiée aux présentes ou le tuteur légal/parent de la personne identifiée aux présentes;
- J'ai atteint l'âge de la majorité dans mon territoire de résidence;
- Tous les renseignements indiqués dans ce formulaire sont véritables et corrects, à la date de la signature indiquée; et
- Les faits contenus aux présentes sont véridiques et exacts.

DATÉ À: **NOM:** **SIGNATURE:**

UTILISATION RÉSERVÉE À RUGBY CANADA

DATE DE RÉCEPTION: **COMMENTAIRES:**

EMPLOYÉ(E) DE RÉCEPTION:

DATE DE RÉPONSE: **COMMENTAIRES:**

EMPLOYÉ(E) RÉPONDANT(E):

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques et seront seulement utilisés pour répondre à votre demande. Si vous avez des questions relativement à la cueillette de ces renseignements, veuillez contacter l'agent(e) de protection de la vie privée de RUGBY CANADA.