

Autorisation individuelle pour la divulgation d'informations WIC
(Individual Authorization to Release WIC Information)

Nom du participant _____ Date de naissance _____

Nom du gardien (le cas échéant) _____

1. J'autorise la divulgation d'informations confidentielles concernant mon enfant ou moi-même, obtenues dans le cadre de ma participation au programme WIC. Je comprends qu'en l'absence de ma signature et de mon consentement spécifique, ces informations ne pourront pas être divulguées, sauf si la loi l'autorise.
2. Certaines informations sont spécifiquement protégées. Les informations relatives aux maladies sexuellement transmissibles, au diagnostic et au traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme, ainsi qu'au diagnostic et au traitement de la santé mentale ne seront pas divulguées, sauf si j'appose ma signature dans la case dédiée aux Informations spécifiquement protégées ci-dessous.
3. Je comprends que je peux retirer cette autorisation à tout moment en signant et en datant une déclaration écrite indiquant que j'annule mon autorisation.
4. Je comprends que si je décide de ne pas signer ce formulaire, cela n'affectera pas mon éligibilité ou la participation de mon enfant au programme WIC.
5. Je comprends que cette autorisation de divulgation expire le _____.

| | |
|---|---|
| Nom de la personne qui recevra les informations | Nom de la personne qui recevra les informations |
| Adresse | Adresse |
| Téléphone | Téléphone |
| Fax | Fax |

Signature : _____ Date : _____

J'autorise la divulgation d'informations spécifiquement protégées en paraphant ci-dessous.

_____ Information sur les maladies sexuellement transmissibles

_____ Informations sur le diagnostic et le traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme

_____ Informations sur le diagnostic et le traitement des troubles psychiatriques/troubles de la santé mentale

Signature

Date

(Le cas échéant) Ce formulaire a été traduit oralement par : _____

Signature _____ Date : _____

For Clinic Use

The information described above was released on _____ (date)

Signature _____

Staff initial all that apply: _____ Interpreter _____ Read to client _____ Written translation _____ Other

Le WIC de Washington ne fait pas de discrimination.

Conformément à la législation fédérale en matière de droits civils et aux réglementations et politiques en matière de droits civils du département de l'Agriculture des États-Unis (USDA), cette institution n'est en aucun cas autorisée à faire preuve de discrimination fondée sur la race, la couleur de peau, l'origine nationale, le sexe (y compris l'identité de genre et l'orientation sexuelle), le handicap, l'âge ou encore les actes de représailles ou de vengeance en lien avec une activité antérieure en matière de droits civils.

Les informations sur les programmes peuvent être disponibles dans d'autres langues que l'anglais. Les personnes handicapées qui ont besoin d'autres moyens de communication pour obtenir des renseignements sur le programme (p. ex. braille, gros caractères, bande sonore, langue des signes américaine) doivent communiquer avec l'agence étatique ou locale responsable de l'administration du programme ou le Centre TARGET de l'USDA au (202) 720-2600 (voix et TTY) ou contacter l'USDA par l'entremise du Federal Relay Service au (800) 877-8339.

Si vous souhaitez déposer une plainte pour discrimination en lien avec le programme, nous vous invitons à remplir le formulaire AD-3027, Formulaire de plainte pour discrimination en lien avec le programme de l'USDA (Form AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form), disponible en ligne à l'adresse suivante : <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/ad3027-french.pdf>, ou auprès de n'importe quel bureau de l'USDA, en appelant le (866) 632-9992, ou par voie postale en adressant une lettre à l'USDA. Il est important de mentionner dans la lettre le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du plaignant, ainsi qu'une description écrite de l'acte discriminatoire allégué suffisamment détaillée pour informer le Secrétaire adjoint aux Droits civils (ASCR) de la nature et de la date d'une infraction présumée aux droits civils. Le formulaire ou la lettre AD-3027 dûment rempli doit être soumis à l'USDA par:

(1) voie postale :

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410 ; ou

(2) fax :

(833)256-1665 ou (202) 690-7442 ; ou

(3) e-mail :

program.intake@usda.gov

Cette institution est un prestataire qui adhère au principe de l'égalité des chances.
Le WIC de Washington ne fait pas de discrimination.

Pour demander ce document dans un autre format, appelez le 1-800-841-1410.
Nos clients sourds ou malentendants peuvent composer le 711 (Washington Relay)
ou nous écrire à l'adresse wic@doh.wa.gov.



DOH 962-979 November 2023 French (EU)

