Autorisation de divulgation des documents du travailleur

(*This document is also available in English*)

Instructions

1. Passez en revue les documents qui sont joints à ce formulaire (avec votre représentant s'il y a lieu).
2. Consultez notre *Directive de procédure n° 3 : Autorisation de divulgation des documents du travailleur*.
3. Remplissez et signez ce formulaire. Celui-ci détermine si vous nous autorisez à transmettre aux parties intéressées votre dossier et tout renseignement que vous nous transmettez.
4. Envoyez-nous votre formulaire rempli dans les **4 semaines** suivant la date de la lettre associée.

Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le centre téléphonique du TASPAAT du lundi au vendredi, entre 8 h 30 et 17 h.

Centre téléphonique :	416 314-8800
Sans frais en Ontario :	1 888 618-8846
Services de relais (ATS) :	711

1. Renseignements concernant l'appel	
Nom du dossier du TASPAAT	
Numéro du dossier du TASPAAT	

2. Divulgation des documents au dossier

Cochez une seule case.

☐ Je consens à la divulgation des documents au dossier.

J'ai passé en revue les documents qui sont joints à ce formulaire. J'autorise le TASPAAT à transmettre le dossier aux parties concernées par cet appel. Je comprends que le TASPAAT peut transmettre ces documents en format papier ou électronique.

☐ Je **ne** consens **pas** à la divulgation des documents au dossier.

J'ai passé en revue les documents qui sont joints à ce formulaire. **Je n'autorise pas** le TASPAAT à transmettre les documents que j'ai énoncés à la section 3 du présent formulaire aux parties concernées par cet appel. Je comprends que le TASPAAT communiquera avec moi pour discuter de cette objection.

3. Attestation

Je suis (cochez une seule case) :

☐ le travailleur

☐ la personne autorisée à agir au nom de la succession du travailleur

☐ Tuteur à l'instance ou mandataire spécial (veuillez préciser) : _____

Signature
(Si vous soumettez ce formulaire par dépôt électronique, entrez votre prénom et nom de famille.)

_____

Date
(jj/mm/aaaa)

_____

☐ En déposant mon formulaire électroniquement et en cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées.

4. Envoi du formulaire

Remplissez et signez ce formulaire, puis envoyez-nous-en une copie par dépôt électronique ou par la poste.

Par dépôt électronique : **www.wsiat.ca** sous l'onglet Dépôt électronique

Par la poste : Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle
et de l'assurance contre les accidents du travail
505, avenue University, bureau 500
Toronto (Ontario) M5G 2P2

Accessibilité

Le TASPAAT est engagé à offrir un milieu accessible et inclusif à tous. Si vous avez besoin de mesures d'adaptation, communiquez avec nous pour nous fournir tous les détails de votre demande.

Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du TASPAAT. Les renseignements personnels vous concernant seront recueillis pendant toute la durée de votre appel en vertu de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*. Vos renseignements personnels serviront à administrer votre appel et seront recueillis auprès de fournisseurs de soins de santé, d'employeurs, de témoins et d'autres personnes au besoin.

Ces renseignements seront versés au dossier du TASPAAT et seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail et peuvent être divulgués uniquement aux parties à l'appel, comme l'employeur, des assesseurs médicaux externes, des fournisseurs de services externes et autres en vertu de la *Loi sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents de travail* et de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les appels que nous recevons ou effectuons peuvent être enregistrés pour assurer la qualité. Pour toute question concernant la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, sans frais au 1 888 618-8846, ou par ATS au 711 (Service de relais).

Documents dont je n'autorise pas la divulgation

Énumérez les documents ou une partie des documents que vous **ne** voulez **pas** que le TASPAAT transmette aux parties concernées par cet appel. Quant aux pages de référence, utilisez le code unique figurant au bas de chaque page des documents au dossier.

Date, titre et auteur du document	**Pages de référence (s'il y a lieu)**	**Raison de l'objection de divulgation**
(exemple) 5 janvier 2021 Capacités fonctionnelles Dr Smith	**(exemple)** 1CR444	**(exemple)** Ce rapport contient des renseignements sur un membre de ma famille.

☐ Je joins à ce formulaire d'autres pages avec de plus amples renseignements.

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2026