

Formulaire d'engagement de confidentialité pour les victimes d'exploitation et d'abus sexuels

Je soussigné(e) _____ comprends et accepte les termes suivants concernant la confidentialité de mes informations personnelles et des détails relatifs à mon expérience d'exploitation et d'abus sexuels.

- a) Je reconnais que les informations que je partage sont confidentielles et sensibles. J'accepte que ces informations soient traitées de manière confidentielle tout au long du processus de référencement et de soutien.
- b) Je comprends que les informations que je partage ne seront divulguées qu'aux membres du personnel et aux professionnels impliqués directement dans le processus de référencement, de soutien et de protection des victimes. Ces personnes ont l'obligation de respecter la confidentialité et de traiter les informations avec le plus grand soin.
- c) J'autorise le partage limité d'informations nécessaires entre les fournisseurs de services et les professionnels impliqués pour faciliter ma protection, mon soutien et mon accès à des services appropriés. Cela peut inclure des professionnels de la santé, des services sociaux, des services juridiques, des organismes non gouvernementaux (ONG) spécialisés et des organismes d'application de la loi, dans la mesure où cela est jugé nécessaire et approprié.
- d) Je comprends que les informations partagées pourront être utilisées à des fins d'évaluation, de coordination des services, de recherche ou de rapports statistiques. Toutefois, ces informations seront anonymisées et traitées de manière à préserver ma confidentialité et à respecter ma vie privée.
- e) Je suis informé(e) que si la sécurité de ma personne ou celle d'autres personnes est en jeu, il peut être nécessaire de divulguer certaines informations conformément à la loi et aux procédures en vigueur.

- f) Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment concernant le partage de mes informations, sauf si cela est requis par la loi ou nécessaire pour garantir ma sécurité ou celle d'autres personnes.

- g) Je reconnais que des mesures appropriées de sécurité et de protection des données seront prises pour prévenir tout accès non autorisé à mes informations et pour garantir leur intégrité et leur confidentialité.

- h) Je comprends que cet engagement de confidentialité restera en vigueur même après la fin de mon implication dans le processus de référencement et de soutien, sauf si des obligations légales ou réglementaires l'exigent.

J'ai lu attentivement et compris les termes de cet engagement de confidentialité, et je consens à ce que mes informations soient traitées conformément à ces conditions.

Nom de la victime : _____

Signature : _____

Date : _____