



## **Demande d'accès à mes documents**

*Veuillez imprimer. Les sections marquées d'un astérisque \* doivent être remplies pour que la demande soit traitée.*

**Renseignements sur le demandeur \*** (renseignements sur la personne qui fait la demande)

Prénom	Deuxième(s) prénom(s)	Nom
Autre(s) nom(s) (le cas échéant)	Nom de jeune fille (le cas échéant)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

**Adresse complète \***

Adresse postale			
Ligne d'adresse 2			
Ville	Province, état ou région	Code postal	Pays

**Coordonnées**

Numéro de téléphone de jour *	Pouvons-nous vous laisser un message? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autre numéro de téléphone	Pouvons-nous vous laisser un message? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse courriel que vous utiliserez pour communiquer au sujet de cette demande *			

**Détails de la demande**

Je demande mes renseignements : \*

- ☐ en tant qu'enfant  
☐ en tant que parent  
☐ autre (veuillez préciser) \_

Nom au moment de l'engagement  
auprès de la Société de l'aide à  
l'enfance de Toronto :

--

Motif de la demande :

1
---

**Afin d'effectuer une recherche complète, nous avons besoin de renseignements supplémentaires sur vous et sur vos relations (le cas échéant)**

**Pour ceux qui demandent des renseignements en tant qu'enfant :**

Mère (si connu)	Prénom	Deuxième(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Père (si connu)	Prénom	Deuxième(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

**Pour ceux qui demandent des renseignements en tant que parent :**

Enfant 1	Prénom	Deuxième(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Enfant 2	Prénom	Deuxième(s) prénom(s)	Nom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

*Pour les enfants supplémentaires, veuillez énumérer leurs renseignements sur une feuille séparée.*

☐ Je confirme que je suis un parent ayant la garde légale de l'enfant ou des enfants mentionnés.

**Remarque : Un formulaire de consentement signé par chaque enfant de plus de 16 ans doit être joint.**

---

**Tous les demandeurs : Veuillez choisir le format dans lequel vous souhaitez recevoir vos renseignements**

- ☐ PDF que vous pouvez télécharger à partir de notre
- ☐ portail en ligne PDF sur une clé USB (envoyé par courrier)
- ☐ Copie papier (envoyée par courrier ou par coursier en fonction du poids du colis)

---

Si nous déterminons qu'il y a eu une implication avec la Société de l'aide à l'enfance de Toronto et avec d'autres organismes de protection de l'enfance en Ontario, souhaitez-vous que nous transmettions votre demande aux autres organismes?

☐ Oui ☐ Non

---

**Veuillez signer ci-dessous et joindre une photocopie d'une pièce d'identité valide délivrée par le gouvernement (recto-verso), sur laquelle porte votre signature.**

Votre pièce d'identité doit

- être valide
- comporter votre

- o nom
- o date de naissance

- ☐ photo
- ☐ signature

- être délivrée par une autorité gouvernementale fédérale, provinciale ou territoriale, ou par l'équivalent à l'étranger

Exemples de pièces d'identité acceptées : permis de conduire provincial, carte d'identité provinciale, passeport, carte de statut ou de traité indien; carte de citoyenneté d'une communauté du Conseil général de l'établissement métis, carte d'inscription inuit. Ces documents seront détruits une fois que nous aurons traité votre demande.

### Consentement du demandeur

En soumettant ce formulaire, je consens à ce que la Société de l'aide à l'enfance de Toronto recueille les renseignements personnels que j'ai soumis et à ce qu'elle les utilise pour gérer ma demande et y répondre.

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date*

Veillez envoyer votre formulaire de demande dûment rempli, des copies de votre pièce d'identité et votre consentement des enfants (le cas échéant) à :

**Société de l'aide à l'enfance de Toronto, 30, rue Isabella, Toronto (Ontario) M4Y 1N1** ou par courriel à l'adresse ci-dessous. Si vous avez des questions, veuillez appeler **le 416 924-4640, poste 2597** ou envoyer un courriel à

**[RequestRecords@TorontoCAS.ca](mailto:RequestRecords@TorontoCAS.ca).**

