



Because children depend on all of us

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 :

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

- nom
- 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

Veuillez 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**.

