**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION ET À L'ÉCHANGE**

**DE DONNÉES PERSONNELLES**

Je soussigné(e), Nom et prénom , parent ou titulaire de l’autorité parentale, de ou des enfant(s) d’âge(s) mineur(s) suivant(s) Nom et prénom de l’enfant consens à ce que le ou les intervenants du Nom du club de judo . communiquent les données suivantes de mes enfants :

* Nom et prénom,
* Date de naissance,
* Adresse civique,
* Genre,

ainsi que mes données suivantes :

* Numéro de téléphone,
* Courriel,

aux fédérations provinciales et nationales de judo, soient **Judo Québec** et **Judo Canada.**

Ces informations serviront à identifier mes enfants auprès des fédérations. Celles-ci pourront communiquer avec moi pour toutes activités auxquelles mes enfants sont inscrits et pour tout aspect sécuritaire qui pourrait les concerner. Seuls les employés de ces fédérations auront accès à ces informations et ils ne pourront les divulguer à d’autres organismes sans mon consentement.

En tout temps, je pourrai retirer mon consentement à la divulgation et à l'échange d'informations.

En cochant cette case, je souhaite également recevoir des communications de la part de Judo Québec et Judo Canada sur leurs différentes offres promotionnelles et infolettres.

Année/mois/jour

Signature de la personne concernée Date

Année/mois/jour

Signature de la personne faisant signer le formulaire Date