

**Programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup>**

**AUTORISATION ET CONSENTEMENT DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**  
(ou de l'élève de 18 ans ou plus)

**Année scolaire 2024-2025**

Le ministre de l'Éducation (Ministère) a conclu un contrat de services avec l'organisme Passeport pour ma réussite pour le déploiement sur le territoire québécois du programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup> (Programme).

L'organisme Passeport pour ma réussite a conclu un contrat de services avec Espace Avenir M afin que le Programme soit offert au Centre de services scolaire des Monts-et-Marées.

Les employés d'Espace Avenir M peuvent au besoin communiquer avec le personnel de l'École secondaire de Matane (enseignants, orienteurs, administrateurs, etc.) pour aider le participant à atteindre ses objectifs scolaires et à cette fin :

**Autorisation à communiquer :**

J'autorise l'organisme Passeport pour ma réussite à communiquer au personnel de l'organisme scolaire et de l'école de mon enfant les renseignements le concernant lorsque nécessaire, de sorte qu'il reçoive un soutien approprié et qu'il puisse participer au programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup> et en tirer profit mais seulement dans la mesure où Espace Avenir M et l'organisme Passeport pour ma réussite s'engagent à :

- ne pas divulguer de renseignements le concernant à d'autres personnes ou organismes sans mon consentement, à moins que la loi l'exige;
- ce que le dossier de mon enfant ne puisse être consulté seulement par la direction et les coordonnateurs d'Espace Avenir, ainsi que les intervenants et les agents de développement du programme Passeport pour ma réussite conformément aux politiques applicables à l'organisme Passeport pour ma réussite et à Espace Avenir M ;
- ne transmettre aucune information permettant d'identifier mon enfant au Ministère, sauf si ce dernier le requiert expressément en raison d'une situation particulière. Seules des informations sous forme de données agrégées, de rapports et de statistiques lui seront transmises aux fins d'évaluation des retombées du programme;
- conserver confidentiellement et détruire lorsqu'elles ne sont plus utiles ou au plus tard dès la fin du contrat les renseignements que le programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup> et Espace Avenir M détiendront sur mon enfant.

**Consentement à participer au programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup> :**

Je consens volontairement et gratuitement à ma participation au programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup> ainsi qu'à celle de mon enfant.

Cette autorisation et ce consentement peuvent être retirés en tout temps. Par ailleurs, je suis informé qu'Espace Avenir sollicitera annuellement mon autorisation et mon consentement.

En vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1), le titulaire de l'autorité parentale a un droit d'accès à tous les renseignements personnels que le Ministère et ses prestataires de services détiennent sur son enfant. Il a aussi le droit de demander la rectification de ces renseignements, le cas échéant.

J'ai lu, je comprends et j'accepte les conditions susmentionnées.

**(pour tout élève de moins de 18 ans)**

Nom du titulaire de l'autorité parentale (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

Date (jj-mm-aaaa) : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_

**OU**

**(pour tout élève de 18 ans ou plus)**

Nom de l'élève (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature de l'élève : \_\_\_\_\_

Date (jj-mm-aaaa) : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_

Si vous avez des questions portant sur le programme Passeport pour ma réussite<sup>MC</sup>, sur Espace Avenir M ou sur tout élément en lien avec le présent consentement, veuillez communiquer avec : Rémika Bérubé au 581 502-3432 ou à rberube@espaceavenir.ca.