



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT/ CONSENT FORM

Je, _____, donne l'autorisation et demande à l'Université d'Ottawa et/ou aux associations étudiantes de transmettre mes renseignements personnels au bureau de l'ombudsman, y compris relevés de notes, renseignements sur mon inscription, programme d'études, compte étudiant ou dossier d'employé(e). Je donne également mon consentement au bureau de l'Ombudsman de discuter du contenu de ma situation avec toute personne jugée nécessaire.

Cette autorisation sera valide jusqu'à ce que le bureau de l'ombudsman complète son examen, intervention ou la formulation de recommandations, ou jusqu'à ce que je retire mon consentement par écrit.

Je reconnais que les dossiers et produits de travail du Bureau de l'ombudsman et toute documentation générée relativement à cette demande sont destinés exclusivement à l'utilisation de l'ombudsman et qu'ils ne pourront pas être mis à ma disposition pour quelque fin que ce soit ni être utilisés dans le cadre de toute poursuite judiciaire ou démarche réglementaire subséquente et que ni l'ombudsman ni les membres du personnel ou conseillers du Bureau de l'ombudsman ne pourront être appelés à témoigner.

Signature
No. d'étudiant :
Date

I, _____, authorize and direct the University of Ottawa and/or student associations to release my personal information to the office of the Ombudsperson including but not limited to transcript, information on registration, program of studies, student account or employee personnel file. I further consent to the Ombudsperson's office discussing the contents of my situation with whomever they find necessary.

This authorization continues to be valid until the office of the Ombudsperson completes the investigation, intervention or makes recommendations related to my case, or until I cancel or revoke in writing this authorization.

I agree that the files and work product of the Ombudsperson's office and anything generated as a consequence of this request are for the use of the Ombudsperson only and will not be made available to me for any purpose and may not be used in any subsequent legal or regulatory proceeding nor may the Ombudsperson or any staff or advisors of the Ombudsperson's office be called to testify.

Signature
Student no.:
Date