

**AUTORISATION DE DIVULGATION DES
RENSEIGNEMENTS SUR LA POTABILITÉ DE L'EAU**

Les Laboratoires de Santé publique Ontario ont toujours fourni des services d'analyse bactériologique aux résidants de l'Ontario dont l'eau potable provient d'un puits, parce qu'ils n'ont pas accès à un réseau de distribution d'eau municipal. Pour garantir la confidentialité des résultats d'analyse, ceux-ci ne seront communiqués qu'à la personne dont le nom et l'adresse figurent sur la fiche de données, **à moins que cette personne ait autorisé (par écrit) le laboratoire** à communiquer les résultats à quelqu'un qu'elle aura désigné.

Je, _____, autorise par les présentes le laboratoire
(Nom figurant sur la fiche de données)

de santé publique à divulguer les renseignements relatifs à l'eau de puits prélevée sur
ma propriété, située au

(Adresse municipale ou numéro de lot, concession, canton ou municipalité, comté, etc.)

à

(Nom de la personne désignée)

Signature de la personne dont le nom figure sur la fiche de données :

Date :

(jour/mois/année)