ATLAS INSTITUTE
FOR VETERANS AND FAMILIES
INSTITUT ATLAS
POUR LES VÉTÉRANS ET LEUR FAMILLE

Accord de participation au programme

CONSULTATIONS POUR LES CLINICIENS

- Je comprends que les renseignements communiqués dans le cadre du programme reflètent les connaissances, les expériences et le jugement professionnels du consultant. Il est possible que les consultants ne soient pas en mesure de répondre à ma question et, le cas échéant, j'en serai avisé.

- J'informerai l'équipe de l'Institut Atlas si je ne suis plus en mesure de participer à la consultation, conformément à la politique d'annulation du programme.

- Je comprends que ni le consultant ni moi n'enregistrerons la consultation, sauf à des fins d'accessibilité. S'il faut du soutien en matière d'accessibilité, j'en discuterai avec le personnel de l'Institut Atlas à l'avance.

- Je comprends que les demandes de consultation doivent être présentées par l'entremise des canaux officiels du programme (p. ex. à l'aide du formulaire de demande de consultation fourni) et qu'elles ne doivent pas être envoyées directement aux consultants.

- Je comprends et j'accepte que l'Institut Atlas recueillera, utilisera et divulguera des renseignements personnels à mon sujet, les demandes de consultation et les réponses aux fins décrites dans les conditions d'utilisation, l'accord de participation et la politique de confidentialité du programme Consultations pour les cliniciens.
- Je comprends que l'Institut Atlas peut utiliser des exemples agrégés et anonymisés de demandes de consultation ou de réponses pour diffuser des connaissances à d'autres fournisseurs. [P. ex. nous pouvons publier les questions fréquemment posées par les cliniciens sur notre site Web.]