

Consentement à la collecte, utilisation et conservation des renseignements personnels

1. L'Ordre et la protection des renseignements personnels

L'Ordre des médecins vétérinaires du Québec a pour mission d'assurer la protection du public. Il répond à cette mission notamment en encadrant et en réglementant l'admission et l'exercice de la profession des médecins vétérinaires. Dans le cadre de sa mission, l'Ordre doit collecter, utiliser et conserver certains de vos renseignements personnels. Étant soucieux du droit à la vie privée, conformément à la législation applicable, il assure la protection des renseignements personnels de ses membres.

2. Pour quelles fins vos renseignements sont-ils recueillis?

Dans le cadre de la présente demande de réinscription, l'Ordre vous demande de fournir des informations et des documents sur vous, notamment :

- votre prénom et votre nom;
- votre date de naissance;
- votre genre
- votre adresse résidentielle;
- votre adresse de courriel électronique établie à votre nom, pour des fins de communication avec l'Ordre;
- votre numéro de téléphone
- tout autre renseignement permettant directement ou indirectement de vous identifier.

Ceux-ci constituent des **renseignements personnels** que l'Ordre a le devoir de protéger. La collection, le traitement et l'utilisation de vos renseignements personnels seront limités aux seules fins nécessaires pour :

- traiter, analyser et répondre à votre demande de réinscription, et
- permettre à l'Ordre d'exercer son mandat de protection du public.

Toutefois, la législation applicable prévoit que les renseignements suivants notamment ont un caractère public :

- vos prénom et nom,
- votre genre,
- le nom de votre employeur,
- l'adresse et le numéro de téléphone de votre domicile professionnel et de tout autre lieu d'exercice de la profession, et
- l'année de votre première inscription au tableau de l'Ordre.

3. Où sont hébergés vos renseignements personnels et à qui peuvent-ils être transmis?

Les renseignements personnels sont hébergés sur des serveurs au Québec appartenant à l'entreprise Connexence Inc. Celle-ci, conformément à la législation applicable, s'est engagé à assurer la protection des renseignements personnels qu'elle détient. Sous réserves de ce qui précède, à moins d'exceptions prévues par la législation applicable ou l'obtention de votre consentement, l'Ordre ne communiquera pas vos renseignements personnels à qui ce soit.

4. Qui a accès à vos renseignements personnels?

L'accès aux renseignements personnels est restreint aux personnes autorisées notamment :

- les employés de l'Ordre,
- les administrateurs de l'Ordre, et
- les membres des comités de l'Ordre,
- les partenaires et les fournisseurs.

Ces personnes autorisées ont seulement accès aux renseignements personnels dont elles ont besoin afin d'accomplir les obligations qui leur incombent en vertu de la législation applicable. Celles-ci, conformément à la législation applicable, se sont engagées à assurer la protection des renseignements personnels qu'elles détiennent.

5. De quelle manière pouvez-vous rectifier vos renseignements personnels détenus par l'Ordre?

Vous avez droit d'avoir accès à vos renseignements personnels et nous demander de les rectifier s'ils sont inexacts ou incomplets en transmettant une demande écrite par courriel au Secrétariat de l'Ordre et service des affaires juridiques à l'adresse suivante : admission@omvq.qc.ca.

6. Que se passe-t-il si vous refusez de répondre à la demande et retirez ainsi votre consentement à la collecte?

Les renseignements personnels que vous nous confiez, comme ordre professionnel, sont nécessaires et obligatoires pour traiter la présente demande et en vertu de la législation applicable. Ainsi, en fournissant les renseignements personnels demandés au moyen du présent formulaire, vous consentez à leur utilisation et la conservation auprès de l'Ordre pour les fins détaillées ci-haut. Cela dit, vous pouvez refuser de répondre à la demande ou retirer votre consentement à la collecte et à l'utilisation de vos renseignements personnels déjà collectés par l'Ordre. Cependant, le refus ou le retrait de votre consentement nous empêchera de traiter, analyser et répondre à votre demande de réinscription au tableau de l'Ordre et d'exercer notre mandat de protection du public.

7. Vous avez des questions? Vous voulez en savoir plus?

L'Ordre a le devoir de vous aider à comprendre le présent document conformément à législation applicable. N'hésitez pas à contacter l'équipe de l'Ordre par courriel au admission@omvq.qc.ca.

8. Vous consentez?

En cliquant sur « Je consens », vous reconnaissez avoir pris connaissance du présent document et consentez à la collecte, l'utilisation et la conservation de vos renseignements personnels par l'Ordre. Vos renseignements demeurent au répertoire de l'Ordre jusqu'à votre décès ou à votre 100^e anniversaire de naissance. Le présent consentement est uniquement valide pour le temps nécessaire pour réaliser les fins pour lesquelles il a été collecté, sauf lorsque la loi prévoit une durée de conservation différente.

Je consens : ☐

Je ne consens pas : ☐

Partie 1 : Renseignements personnels

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Ville :	Pays :	Code postal :	
Courriel :			
Téléphone :		Télécopieur :	
Date de naissance :	Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Non-binaire		
jour/mois/année			
Langues parlées : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre		Langues écrites : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre	
Numéro de permis :		Date de délivrance :	
Date de la dernière inscription au tableau de l'Ordre :			

Partie 2 : Retour d'un congé de maternité, maladie ou circonstances exceptionnelles (à compléter uniquement lors d'une demande de réinscription pour une absence de moins de 5 ans)

Le cas échéant, veuillez nous indiquer :

Date de votre retour à l'emploi :
Domaine de pratique :

Partie 3 : Permis d'exercice actuels ou antérieurs (à compléter uniquement lors d'une demande de réinscription pour une absence de plus de 5 ans)

Avez-vous pratiqué la médecine vétérinaire ou avez-vous détenu un permis ou été inscrit pour l'exercice de la médecine vétérinaire dans une autre province ou un autre pays durant votre désinscription à l'Ordre ?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer tous les endroits où vous avez pratiqué la médecine vétérinaire ou tous les endroits où vous avez détenu un permis ou été inscrit pour l'exercice de la médecine vétérinaire durant votre désinscription à l'Ordre.

Veillez préciser la nature de l’inscription ou du permis détenu, et la période d’inscription.

Province, territoire, pays ou état	S’il y a lieu, nom de l’organisme de réglementation	Nature de l’inscription	Date de début jour/mois/année	Date de fin jour/mois/année

Si vous avez pratiqué la médecine vétérinaire ou si vous avez déjà détenu un permis ou été inscrit pour l’exercice de la médecine vétérinaire, vous devez de nous fournir une lettre de conformité professionnelle provenant de chacun des organismes de réglementation énumérés ci-dessus.

Cette lettre doit attester de votre statut actuel ou passé, préciser les périodes où vous avez été membre et attester de votre conduite professionnelle, incluant si vous avez déjà fait l’objet d’une décision disciplinaire.

Partie 4 : Description de vos activités professionnelles depuis votre désinscription à l’Ordre (à compléter uniquement lors d’une demande de réinscription pour une absence de plus de 5 ans)

(Au besoin, joindre un *curriculum vitae* ainsi que tout document pertinent – formation continue, diplôme d’études supérieures, publication, etc.)

Veillez également nous indiquer :

Domaine de pratique envisagé :

Nom de l’employeur éventuel :

Partie 5 : Renseignements administratifs, disciplinaires, judiciaires et autres

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision au Canada vous déclarant coupable d'une infraction criminelle?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Faites-vous l'objet d'une poursuite pour une infraction punissable de cinq ans d'emprisonnement ou plus?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal étranger vous déclarant coupable d'une infraction, qui si elle avait été commise au Canada, aurait pu faire l'objet d'une poursuite criminelle?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Pour un ordre professionnel autre que l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec, avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire au Québec vous imposant la révocation de votre permis ou la radiation du tableau?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Pour un organisme de réglementation autre que celui réglementant la médecine vétérinaire, avez-vous déjà fait d'une décision rendue à l'extérieur du Québec qui, si elle avait été rendue au Québec aurait eu l'effet d'une révocation de permis ou d'une radiation du tableau?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision pénale vous déclarant coupable d'une infraction visée à l'article 188 du Code des professions?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision vous déclarant coupable d'une infraction qui, si elle avait été commise au Québec, aurait pu faire l'objet d'une telle poursuite pénale?

☐ OUI ☐ NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents, y compris tout document en votre possession en lien avec cette procédure. Veuillez joindre une feuille supplémentaire, au besoin.

Partie 6 : Déclarations et signature

- Je demande ma réinscription au tableau de l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec.
- Je consens à me conformer au Code des professions (chapitre C-26) et la Loi sur les médecins vétérinaires et ses règlements (chapitre M-8).
- Je comprends que seul le détenteur d'un permis d'exercice a le droit de porter le titre de médecin vétérinaire, de porter le titre de docteur, l'abréviation « Dr » et « m.v. » et d'exercer la médecine vétérinaire.
- Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande de réinscription sont à ma connaissance, complets, véridiques et authentiques, et que les documents fournis sont les miens.
- Je fais la présente déclaration la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.
- Je comprends que tout faux renseignement ou faux document que je présente à l'appui de ma demande pourra entraîner le rejet de celle-ci ou la révocation du permis ou du certificat si celui-ci a déjà été délivré.
- Je m'engage à aviser sans délai l'Ordre des médecins vétérinaires du Québec de tout changement aux réponses indiquées dans le présent formulaire.

En foi de quoi, j'ai signé à _____ le _____
(lieu) (date)

Signature du candidat

Partie 7 : Paiement

Veuillez prendre note que des frais administratifs s'appliquent pour une demande de réinscription pour une absence de moins de 5 ans ou de plus de 5 ans. Les frais ne sont pas remboursables ni déductibles aux fins de l'impôt sur le revenu. L'assurance responsabilité professionnelle devra être prise avec le courtier Lussier tandis que la cotisation annuelle vous sera facturée dès votre réinscription au tableau de l'Ordre.

Nous communiquerons avec vous par courriel pour effectuer le paiement.

Veuillez transmettre ce [document signé accompagné des pièces à joindre à \[admission@omvq.qc.ca\]\(mailto:admission@omvq.qc.ca\)](#).

