



Événements  
Attractions  
Québec

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Moi, \_\_\_\_\_, par la présente affirme avoir pris connaissance de la politique de travail et je consens à m'y conformer.

Je, \_\_\_\_\_, consens aussi, par la présente à ce qu'Événements Attractions Québec (Société des Fêtes et Festivals du Québec) puisse traiter mes données personnelles dans le but de partager des données personnelles avec un tiers spécifique soit le Regroupement Loisirs et Sports du Québec.

Je suis conscient et j'ai été informé que je peux retirer mon consentement à tout moment en utilisant le « FORMULAIRE DE RETRAIT DU CONSENTEMENT DE LA PERSONNE CONCERNÉE », soit en l'envoyant par e-mail à [isbeghen@eaq.quebec](mailto:isbeghen@eaq.quebec) ou par courrier à 7665, boul. Lacordaire, Montréal, Qc, H1S 2A7

Signé par la personne concernée :

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date