

# Consentement et renonciation à l'égard de la communication de renseignements par Aide juridique Ontario

Veillez remplir et soumettre ce formulaire pour autoriser Aide juridique Ontario à communiquer des renseignements concernant votre demande d'aide juridique.

---

## Renseignements sur la cliente ou le client

Nom du client :

Numéro de client d'AJO:

Coordonnées : Adresse :

Unité/  
app. :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Sexe :                    Homme            Femme            X

---

## Renseignements sur l'avocat ou avocate

Nom :

N° d'avocat :

Téléphone :

Courriel :

---

## Confirmation

Je souhaite présenter une demande de services d'un avocat rémunéré par l'État. J'autorise Aide juridique Ontario à communiquer à mon avocat(e) mon dossier concernant ma demande d'aide juridique à l'égard de ce qui suit :

Les renseignements qui seront communiqués peuvent comprendre les dossiers suivants :

- Notes afférentes au dossier financier
- Rapports sur l'information financière
- Avis de refus du bureau régional et notes afférentes au dossier d'information juridique
- Appels du demandeur à n'importe quel niveau d'appel au sein d'AJO et les décisions correspondantes
- Avis d'appel du demandeur auprès du bureau provincial
- Avis de décision du bureau provincial et notes afférentes au dossier d'information juridique
- Demande de réexamen auprès du bureau provincial (le cas échéant)
- Demande de changement d'avocat du demandeur et réponse de l'avocat (le cas échéant)
- Autre (précisez)

Je comprends que ces documents peuvent comporter des renseignements privilégiés ou confidentiels et que mon avocat(e) aura la possibilité d'examiner le dossier et de retrancher les renseignements en question avant de remettre les documents pertinents au Bureau des avocats de la Couronne - Droit civil en vue de la présentation de ma demande de services d'un avocat rémunéré par l'État.

Je consens à ce que mon avocat(e) fasse parvenir la présente formule de consentement de renonciation à AJO par courriel à [gencasemgmt@lao.on.ca](mailto:gencasemgmt@lao.on.ca) et je consens également à ce qu'AJO transmette mon dossier à mon avocat(e) par courriel ou par le biais d'*Aide juridique en ligne*.

Nom :

Date :

Signature :

Témoin :

Signature :

--	--	--	--	--

Les renseignements personnels figurant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 2020 sur les services d'aide juridique* aux fins de la prestation de services d'aide juridique en application de la *Loi sur les services d'aide juridique*.

*Les questions à ce sujet doivent être adressées à l'agent(e) de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, à [fippa@lao.on.ca](mailto:fippa@lao.on.ca) ou au 1 800 668-8258.*



**LEGAL AID ONTARIO**  
**AIDE JURIDIQUE ONTARIO**