

PROGRAMME DRIVER Z – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES PARENTS

Nom du demandeur (de la demandeuse) : _____
Nom de famille Prénom(s)

Adresse de courriel : _____
J'accepte de recevoir des courriels sur le cours de conduite à l'adresse électronique suivante

Veuillez écrire vos initiales ici pour consentir à recevoir des courriels : _____

École fréquentée par l'élève : _____

Autorisations du demandeur et du cosignataire

- J'autorise, par les présentes, la Société d'assurance publique du Manitoba (la « **Société** ») à utiliser les renseignements personnels du demandeur (de la demandeuse), y compris ses renseignements médicaux personnels, aux fins suivantes :
 - administrer le programme Driver Z (le « **programme** »);
 - vérifier l'admissibilité du demandeur (de la demandeuse) à participer au programme; et
 - confirmer la validité continue du permis de conduire du demandeur (de la demandeuse).
- J'autorise aussi par les présentes la Société à avoir accès au système Insurance Work Station pour rechercher le sommaire des antécédents de conduite du demandeur (de la demandeuse) aux fins suivantes :
 - vérifier l'exactitude du nom du demandeur (de la demandeuse), tel qu'il est indiqué sur le présent formulaire de demande;
 - vérifier l'admissibilité du demandeur (de la demandeuse) à participer à d'autres programmes de formation des conducteurs administrés par la Société;
 - confirmer la validité continue du permis de conduire du demandeur (de la demandeuse);
 - envoyer au demandeur (à la demandeuse) de la correspondance associée au programme;
 - procéder à une évaluation annuelle des incidences du programme sur les habitudes et le dossier de conduite du demandeur (de la demandeuse).
- Je consens à la divulgation des renseignements sur le cours du demandeur (de la demandeuse) qui figurent sur le site Web du programme aux copilotes, aux parents et aux tuteurs légaux du demandeur (la demandeuse), la divulgation du statut du permis de conduire et l'avancement du programme aux parents et aux tuteurs légaux de celui-ci (celle-ci).
- Je reconnais que la présente demande est la première étape d'un processus de demande d'un permis de conduire du Manitoba par le demandeur (la demandeuse) et autorise la Société à prendre une photographie du demandeur (de la demandeuse) et à vérifier ses pièces d'identité afin de déterminer son admissibilité à un permis de conduire.
- Je consens à rembourser intégralement la Société pour toutes les infractions à la circulation, les contraventions ou les amendes encourues par le demandeur (la demandeuse) lors de l'utilisation d'un véhicule de formation Driver Z. Y compris, mais sans s'y limiter, les infractions saisies par les caméras d'application de la loi, et le défaut de paiement du montant total de la contravention ou des amendes par le demandeur (la demandeuse) le parent ou le tuteur légal de celui-ci (celle-ci) peut entraîner des mesures de recouvrement prises par la Société contre le demandeur (la demandeuse), le parent ou le tuteur légal, et/ou la suspension ou l'expulsion du demandeur (la demandeuse) du programme sans remboursement.
- Je reconnais que je sais que les instructeurs du programme sont des entrepreneurs indépendants embauchés par la Société et qu'ils ne sont ni des agents ni des employés de la Société. Je renonce par la présente à tout droit d'action, pour quelque cause que ce soit, que je puisse avoir maintenant, ou à tout moment à l'avenir, contre la Société, ou ses administrateurs, dirigeants, actionnaires, employés, sous-traitants, partenaires, bénévoles, agents, délégués et autres représentants, découlant de la participation du demandeur (la demandeuse) au programme, ou découlant d'un ou de plusieurs incidents survenus au cours du programme qui ont causé une blessure, une invalidité ou le décès du demandeur (la demandeuse) (sauf : les prestations auxquelles le demandeur, le parent ou le tuteur légal peut avoir droit en vertu du Régime de protection contre les blessures personnelles).
- Je reconnais par la présente avoir lu, compris et accepté les présentes conditions d'inscription du demandeur (la demandeuse) au programme, les exigences du cours et les conditions selon lesquelles le permis d'apprentissage (« spécial » de classe 5) peut être acquis et annulé. Je consens à me conformer au [Guide d'inscription au programme Driver Z de la Société](#), tel qu'il est publié sur le site Web de la Société d'assurance publique du Manitoba, qui sera incorporé à titre de conditions supplémentaires à l'application Driver Z.

Autorisation du demandeur seulement

- Je conviens que tous les ordinateurs scolaires utilisés dans l'examen de conduite Driver Z de classe 5L seront utilisés uniquement pour accéder à un site Web de la Société et compléter le test de connaissances du conducteur de classe 5L. Toute autre utilisation pendant le test peut entraîner mon expulsion immédiate du programme. Je conviens également que je serai responsable de tout dommage que je pourrais causer à la salle, à l'équipement ou au réseau du laboratoire informatique et que je respecterai toutes les autres règles affichées dans le laboratoire informatique de l'école.
- Je consens à informer la Société de tout changement apporté aux renseignements sur l'inscription à l'école énumérés ci-dessus qui surviendrait avant que je ne termine le programme.
- Je comprends que mon parent ou tuteur légal a le droit de présenter, par écrit, une demande au registraire d'annuler mon permis pendant que je suis mineur.
- Je comprends que si j'échoue au programme, si je me retire du programme ou si je suis retiré du programme avant l'avoir terminé avec succès, mon permis de conduire peut-être annulé conformément à la Loi sur les conducteurs et les véhicules (Manitoba).

Autorisation du cosignataire seulement

- J'accorde la permission au demandeur (à la demandeuse), documenté(e) dans le présent formulaire, de présenter une demande pour des services de contrôle des conducteurs en ligne. Oui Non

Signature du demandeur (de la demandeuse) _____

Signature du (de la) cosignataire _____

Date _____