

## الموافقة على جمع المعلومات السكانية الاجتماعية واستخدامها والكشف عنها

تعكف وزارة الصحة حاليًا على جمع المعلومات السكانية الاجتماعية من الأشخاص الذين يحصلون على لقاح كوفيد-19. وتتضمن تلك معلومات حول الانتماء العرقي والإثني والدخل وحجم الأسرة واللغة.

إذا اخترت تقديم هذه المعلومات إلى الوزارة، فإن الوزارة تعتزم استخدامها والكشف عنها لأغراض تتعلق بالتخطيط لكيفية توزيع اللقاحات والترويج لها في أونتاريو، إلى جانب أغراض أخرى يسمح بها القانون ويتطلبها.

ستستخدم الوزارة المعلومات لصياغة تقارير سيتم إتاحتها للعامّة. ولن تتضمن تلك التقارير أي معلومات قد يتم استخدامها للتعريف بهويتك. وسوف تحرص الوزارة على استخدام هذه المعلومات بمسؤولية مع احترام خصوصية الأفراد.

سيتم تخزين أي معلومات تقدمها في منظومة كوفاكس، وستتاح لمقدمي الرعاية الصحية في عيادات التطعيم. كوفاكس هو نظام السجل الصحي تحت رعاية الوزارة ويخضع لرقابتها.

### تقديم هذه المعلومات اختياري.

لست ملزمًا بتقديم هذه المعلومات إذا لم ترغب في ذلك. ولن يتم منعك من الحصول على لقاح كوفيد-19 أو أي خدمات أخرى إذا لم تقدم موافقتك. ويمكنك تقديم الإجابات عن جميع الأسئلة أو بعضها أو عدم الإجابة عنها جميعًا.

إذا قمت بالفعل بتقديم معلوماتك، ثم غيرت رأيك حيال استخدامها في المستقبل، يمكنك التواصل مع الوزارة لطلب عدم استخدام معلوماتك السكانية الاجتماعية أو الكشف عنها.

يمكنك القيام بذلك عن طريق إرسال بريد إلكتروني على العنوان [ConsentWD@ontario.ca](mailto:ConsentWD@ontario.ca).

هل توافق على تقديم معلوماتك إلى الوزارة؟

أوافق على تقديم معلوماتي السكانية الاجتماعية للأغراض الموضحة.

ما هو أصلك العرقي أو الإثني؟  
أمثلة: كندي، صيني، هندي شرقي، إنجليزي، إيطالي، فلبيني، اسكتلندي، أيرلندي، برتغالي، ألماني، بولندي، هولندي، فرنسي، جامايكي، باكستاني، إيراني، سريلانكي، كوري، أوكراني، لبناني، غوياني، صومالي، كولومبي، يهودي، وما شابه ذلك.

ما أفضل وصف يناسبك؟ حدد كل ما ينطبق.	
الوصف/الأمثلة	فئات الأعراق
من أصل أفريقي، أفريقي كاريبي، أفريقي كندي	<input type="checkbox"/> أسود
من أصل صيني، كوري، ياباني، تايواني	<input type="checkbox"/> شرق آسيوي
من أصل فلبيني، فيتنامي، كمبودي، تايلندي، إندونيسي، دول جنوب شرق آسيا الأخرى	<input type="checkbox"/> جنوب شرق آسيوي
من أصل لاتيني أمريكي، إسباني	<input type="checkbox"/> لاتيني
من أصل عربي، فارسي، غرب آسيوي، مثل أفغاني، مصري، إيراني، لبناني، تركي، كردي، وما شابه ذلك.	<input type="checkbox"/> شرق أوسطي
من أصل جنوب آسيوي، مثل هندي شرقي، باكستاني، بنجلاديشي، سريلانكي، هندي كاريبي، وما شابه ذلك.	<input type="checkbox"/> جنوب آسيوي
من أصل أوروبي	<input type="checkbox"/> أبيض
يرجى التحديد:	<input type="checkbox"/> فئة عرقية أخرى

<input type="checkbox"/> \$ 149999 - 100000 <input type="checkbox"/> \$ 150000 أو أكثر <input type="checkbox"/> لا أعرف <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإجابة	<input type="checkbox"/> \$ 29999-0 <input type="checkbox"/> \$ 49999 - 30000 <input type="checkbox"/> \$ 69999 - 50000 <input type="checkbox"/> \$ 99999 - 70000	<b>كم بلغ دخل أسرتك الإجمالي قبل الضرائب العام الماضي؟ حدد واحداً.</b>
--	--	--

<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 أخرى: <input type="checkbox"/> لا أعرف <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإجابة	<b>كم عدد أفراد الأسرة الذين يعيشون في منزلك بشكل منتظم، بما فيهم أنت؟</b>
--	--

ما اللغة التي تعلمتها أولاً أثناء طفولتك في المنزل ولا تزال تفهمها؟ يرجى التحديد:	
<input type="checkbox"/> الفرنسية <input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> كلاهما الإنجليزية والفرنسية	<input type="checkbox"/> لا أعرف <input type="checkbox"/> ولا لغة منهما <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإجابة