

सामाजिक-जनसांख्यिकीय जानकारी के संग्रह, उपयोग और प्रकटीकरण के लिए सहमति

स्वास्थ्य मंत्रालय COVID-19 टीका प्राप्त करने वाले लोगों से उनकी सामाजिक-जनसांख्यिकीय जानकारी एकत्र कर रहा है। इसमें उनकी नस्ल, जातीयता, आय, घर के आकार और भाषा के बारे में जानकारी शामिल है।

यदि आप मंत्रालय को यह जानकारी प्रदान करने का निर्णय लेते/लेती हैं, तो मंत्रालय इसका उपयोग और प्रकटीकरण इस नियोजन के उद्देश्य से करेगा कि ओंटारियो में टीकों का वितरण और प्रचार कैसे किया जाता है। कानून द्वारा प्राधिकृत और आवश्यक अन्य उद्देश्यों से भी इस जानकारी का उपयोग किया जा सकता है।

मंत्रालय इस जानकारी का उपयोग सार्वजनिक रूप से उपलब्ध रिपोर्टें बनाने के उद्देश्य से करेगा। इन रिपोर्टों में ऐसी कोई जानकारी शामिल नहीं होगी, जिसका उपयोग करके आपकी पहचान स्थापित की जा सके। मंत्रालय यह सुनिश्चित करेगा कि इस जानकारी का उपयोग जिम्मेदारी के साथ किया जाए और यह लोगों की गोपनीयता का सम्मान करें।

आपके द्वारा प्रदान की जाने वाली सभी जानकारी COVax प्रणाली में संग्रहीत की जाएगी और टीकाकरण क्लीनिकों में स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं के लिए उपलब्ध होगी। COVax मंत्रालय के निरीक्षण और नियंत्रण के तहत एक स्वास्थ्य रिकॉर्ड प्रणाली है।

यह जानकारी प्रदान करना स्वैच्छिक है।

यदि आप यह जानकारी प्रदान नहीं करना चाहते/चाहती हैं, तो आपके लिए यह अनिवार्य नहीं है। यदि आप इसके लिए अपनी सहमति नहीं देते/देती हैं, तो आपको COVID-19 टीके या अन्य सेवाओं के लिए मना नहीं किया जाएगा। आप सभी, कुछ या किसी भी प्रश्न के उत्तर देने से मना कर सकते/सकती हैं।

यदि आप अपनी जानकारी प्रदान करते/करती हैं और फिर भविष्य में इसका उपयोग किए जाने के बारे में आपका मन बदल जाता है, तो आप मंत्रालय से संपर्क करके यह निवेदन कर सकते/सकती हैं कि आपकी सामाजिक-जनसांख्यिकीय जानकारी का उपयोग या प्रकटीकरण न किया जाए।

आप मंत्रालय को ConsentWD@ontario.ca पर ईमेल भेजकर ऐसा कर सकते/सकती हैं।

क्या आप मंत्रालय को अपनी जानकारी उपलब्ध कराने के लिए सहमत हैं?

मैं बताए गए उद्देश्यों के लिए अपना सामाजिक-जनसांख्यिकीय डेटा प्रदान करने के लिए सहमत हूँ।

आपका जातीय या सांस्कृतिक मूल क्या है(हैं)?

उदाहरण: कनाडाई, चीनी, पूर्वी भारतीय, अंग्रेज़ी, इतालवी, फिलिपिनो, स्कॉटिश, आयरिश, पुर्तगाली, जर्मन, पोलिश, डच, फ्रेंच, जमैकाई, पाकिस्तानी, ईरानी, श्री लंकाई, कोरियाई, यूक्रेनी, लेबनानी, गुयानी, सोमाली, कोलंबियाई, यहूदी, आदि।

कौन सा विकल्प आपका वर्णन सबसे अच्छी तरह से करता है? लागू होने वाले सभी विकल्पों का चयन करें।

| नस्ल श्रेणियां | विवरण/उदाहरण |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> अश्वेत | अफ्रीकी, अफ्रीकी-कैरेबियन, अफ्रीकी-कनाडाई मूल |
| <input type="checkbox"/> पूर्वी एशियाई | चीनी, कोरियाई, जापानी, ताइवानी मूल |
| <input type="checkbox"/> दक्षिणपूर्व एशियाई | फिलिपिनो, वियतनामी, कंबोडियाई, थाई, इंडोनेशियाई, अन्य दक्षिणपूर्व एशियाई मूल |
| <input type="checkbox"/> लैटिनो | लैटिन अमेरिकी, हिस्पैनिक मूल |
| <input type="checkbox"/> मध्य पूर्वी | अरबी, फारसी, पश्चिम एशियाई मूल, जैसे अफगान, मिस्र, ईरानी, लेबनानी, तुर्क, कुर्द, आदि। |
| <input type="checkbox"/> दक्षिण एशियाई | दक्षिण एशियाई मूल, जैसे पूर्वी भारतीय, पाकिस्तानी, बांग्लादेशी, श्री लंकाई, भारतीय-कैरेबियन, आदि। |
| <input type="checkbox"/> श्वेत | यूरोपीय मूल |
| <input type="checkbox"/> अन्य नस्ल श्रेणी | कृपया इंगित करें: |

| | | |
|--|--|--|
| पिछले वर्ष आपकी करपूर्व सकल घरेलू आय क्या थी? एक विकल्प का चयन करें। | <input type="checkbox"/> \$0-\$29,999 | <input type="checkbox"/> \$100,000 - \$149,999 |
| | <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$150,000 या इससे अधिक |
| | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$69,999 | <input type="checkbox"/> मालूम नहीं |
| | <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$99,999 | <input type="checkbox"/> उत्तर नहीं देना चाहते/चाहती हैं |

| | |
|--|---|
| अपने आप को शामिल करते हुए, आपके घर में नियमित आधार पर परिवार के कितने सदस्य रहते हैं? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 |
| | अन्य: |
| | <input type="checkbox"/> मालूम नहीं <input type="checkbox"/> उत्तर नहीं देना चाहते/चाहती |

आपने बचपन में घर पर पहली बार कौन सी भाषा सीखी थी और उसे अभी भी समझते/समझती हैं? कृपया इंगित करें:

| | | |
|--|--|--|
| आप कनाडा की आधिकारिक भाषाओं, अंग्रेजी या फ्रेंच, में से किस भाषा में सबसे अधिक आरामदेह महसूस करते/करती हैं? | <input type="checkbox"/> फ्रेंच | <input type="checkbox"/> मालूम नहीं |
| | <input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी | <input type="checkbox"/> इनमें से कोई नहीं |
| | <input type="checkbox"/> अंग्रेज़ी और फ्रेंच दोनों | <input type="checkbox"/> उत्तर नहीं देना चाहते/चाहती हैं |