

**Consenso alla raccolta, all'uso e alla divulgazione di dati sociodemografici**

Il Ministero della Salute sta raccogliendo dati sociodemografici su chi riceve il vaccino antiCOVID-19. Tali dati comprendono informazioni su razza, etnia, reddito, dimensioni del nucleo familiare e lingua.

Se decide di fornire al Ministero questi dati, il Ministero li userà e divulgherà allo scopo di pianificare la distribuzione e la promozione dei vaccini in Ontario e per altri scopi autorizzati e stabiliti per legge.

Il Ministero userà i dati per stilare rapporti che saranno resi pubblici. Questi rapporti non comprenderanno informazioni che possano identificarla. Il Ministero si accerterà che i dati vengano usati in modo responsabile e nel rispetto della riservatezza.

Qualsiasi dato lei fornirà sarà conservato nel sistema COVax e reso disponibile ai sanitari presso i centri vaccinali. COVax è un sistema di dati sanitari sotto la custodia e il controllo del Ministero.

**Queste informazioni sono fornite volontariamente.**

Lei non è obbligato/a a fornire questi dati se non desidera farlo. Se lei non dà il suo consenso, non le sarà negato il vaccino antiCOVID-19 né alcun altro servizio. Lei potrà dare risposta a tutte, alcune o nessuna delle domande.

Se lei dovesse fornire le informazioni e successivamente cambiare idea sull'uso futuro delle stesse, potrà contattare il Ministero per chiedere che i suoi dati sociodemografici non siano usati o divulgati.

Lei potrà farlo inviando un'email al Ministero all'indirizzo [ConsentWD@ontario.ca](mailto:ConsentWD@ontario.ca).

Acconsente a fornire al Ministero i suoi dati?

**Acconsento a fornire I miei dati sociodemografici per gli scopi descritti.**

<p><b>Quali sono le sue origini etniche o culturali?</b></p> <p>Esempi: canadese, cinese, delle Indie orientali, inglese, italiana, filippina, scozzese, irlandese, portoghese, tedesca, polacca, olandese, francese, giamaicana, pachistana, iraniana, dello Sri Lanka, coreana, ucraina, libanese, guineana, somala, colombiana, ebraica ecc.</p>	
<p><b>Quale descrizione le si adatta di più?</b> Marchi tutte le risposte valide.</p>	
<b>Categorie razziali</b>	<b>Descrizione/esempi</b>
<input type="checkbox"/> Nera	Ascendenze africane, afrocaraitiche, afrocanadesi
<input type="checkbox"/> Asiatica Orientale	Ascendenze cinesi, coreane, giapponesi, taiwanesi
<input type="checkbox"/> Asiatica Sudorientale	Ascendenze filippine, vietnamite, cambogiane, thailandesi, indonesiane, altri paesi e gruppi del Sudest Asiatico
<input type="checkbox"/> Latina	Ascendenze latinoamericane, ispaniche
<input type="checkbox"/> Mediorientale	Ascendenze arabe, persiane, dell'Asia Occidentale, p.es. afgane, egiziane, iraniane, libanesi, turche, curde ecc.
<input type="checkbox"/> Asiatica Meridionale	Ascendenze dell'Asia Meridionale, p.es. Delle Indie Orientali, pachistane, bangladesi, dello Sri Lanka, indocaraibiche ecc.
<input type="checkbox"/> Bianca	Ascendenze europee
<input type="checkbox"/> Altra categoria razziale	Specificare quale:
<p><b>Qual è stato il reddito imponibile totale del suo nucleo familiare l'anno scorso?</b></p> <p>Selezioni una sola voce.</p>	<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 o più <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$69,999 <input type="checkbox"/> Non lo so <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$99,999 <input type="checkbox"/> Preferisco non rispondere
<p><b>Lei compreso/a, quante persone fanno normalmente parte del suo nucleo familiare?</b></p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Altro: <input type="checkbox"/> Non lo so <input type="checkbox"/> Preferisco non rispondere
<p><b>Quale lingua ha imparato per prima in famiglia e continua a comprendere?</b> La preghiamo di specificare:</p>	
<p><b>In quale delle lingue ufficiali del Canada, inglese o francese, si trova più a suo agio?</b></p>	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Non lo so <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Nessuna delle due <input type="checkbox"/> Sia inglese sia francese <input type="checkbox"/> Preferisco non rispondere