

보건부

## 사회인구통계학적 정보의 수집과 사용, 공개에 대한 동의

보건부는 COVID-19 백신 접종자들로부터 사회인구통계학적 정보를 수집하고 있습니다. 여기에는 인종과 민족, 소득, 가구 규모, 언어에 관한 정보가 포함됩니다.

이 정보를 보건부에 제공하기로 결정하시면 보건부는 온타리오 주에서 백신을 배포 및 홍보하는 방법을 계획하는 목적과 관련법에서 승인하고 요구하는 그 외 목적을 위해 해당 정보를 사용하고 공개합니다.

보건부는 해당 정보를 사용하여 보고서를 작성하고 이를 공개합니다. 이러한 보고서에는 응답자를 식별하는 데 사용될 수 있는 정보가 포함되지 않습니다. 보건부는 이 정보가 책임감 있게 사용되고 응답자의 개인 정보가 존중되도록 할 것입니다.

응답자가 제공하는 모든 정보는 COVax 시스템에 저장되며 예방 접종 클리닉에서 의료 제공자에게 제공됩니다. COVax 는 보건부가 관리하고 통제하는 건강 정보 기록 시스템입니다.

**이 정보를 제공하는 것은 자유 의사에 따릅니다.**

원하지 않으시면 이 정보를 제공하실 필요가 없습니다. 동의하지 않으셔도 COVID-19 백신 또는 그 외 서비스는 거부되지 않습니다. 설문지 전체나 일부에 대한 답변을 주시거나 아예 안 주셔도 됩니다.

정보를 제공하신 후 향후 사용에 관한 마음이 바뀌시면 보건부에 연락하여 본인의 사회인구통계학적 정보의 사용이나 공개를 하지 않도록 요청하실 수 있습니다.

보건부에 [ConsentWD@ontario.ca](mailto:ConsentWD@ontario.ca) 로 이메일을 보내시면 됩니다.

본인의 정보를 보건부에 제공하시는 데 동의하시나요?

나의 사회인구통계학적 자료를 설명된 목적을 위해 제공하는 데 동의합니다.

**본인의 출신 인종 또는 문화는?**  
 예: 캐나다인, 중국인, 인도인, 영국인, 이탈리아인, 필리핀인, 스코틀랜드인, 아일랜드인, 포르투갈인, 독일인, 폴란드인, 네덜란드인, 프랑스인, 자메이카인, 파키스탄인, 이란인, 스리랑카인, 한국인, 우크라이나인, 레바논인, 가이아나인, 소말리아인, 콜롬비아인, 유대인 등)

**본인을 가장 잘 설명하는 것은?** 해당 사항을 모두 선택하십시오.

인종 구분	설명/예
<input type="checkbox"/> 흑인	아프리카인, 아프리카계 카리브해인, 아프리카계 캐나다인
<input type="checkbox"/> 동아시아계	중국계, 한국계, 일본계, 대만계
<input type="checkbox"/> 남동아시아계	필리핀계, 베트남계, 캄보디아계, 태국계, 인도네시아계, 말레이시아계, 그 외 남동아시아계
<input type="checkbox"/> 라틴아메리카계	라틴아메리카계, 히스패닉계
<input type="checkbox"/> 중동계	아랍계, 페르시아계, 서아시아계, 예: 아프가니스탄인, 이집트인, 이란인, 레바논인, 터키인, 쿠르드인 등
<input type="checkbox"/> 남아시아계	남아시아계, 예: 인도인, 파키스탄인, 방글라데시인, 스리랑카인, 인도-카리브해인 등
<input type="checkbox"/> 백인	유럽계
<input type="checkbox"/> 그 외 인종 구분	자세히 기입해주시요:

<b>본인의 가구 구성원의 작년 총 세전 소득은?</b> 하나를 선택하십시오.	<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 이상
	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$69,999	<input type="checkbox"/> 모름
	<input type="checkbox"/> \$70,000 - \$99,999	<input type="checkbox"/> 답변 거부

<b>본인을 포함하여 몇 명의 가족 구성원이 본인의 가구에 정기적으로 거주하나요?</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	그 외:
	<input type="checkbox"/> 모름 <input type="checkbox"/> 답변 거부

**어린 시절 집에서 처음 배웠고 여전히 이해하는 언어는?** 자세히 기입해주시요:

<b>캐나다의 공식 언어(영어 또는 프랑스어) 중 가장 편한 것은?</b>	<input type="checkbox"/> 프랑스어	<input type="checkbox"/> 모름
	<input type="checkbox"/> 영어	<input type="checkbox"/> 둘 다 아님
	<input type="checkbox"/> 영어와 프랑스어 둘 다	<input type="checkbox"/> 답변 거부