

Zgoda na gromadzenie, wykorzystanie i ujawnianie danych socjodemograficznych

Ministerstwo Zdrowia gromadzi dane socjodemograficzne od osób przyjmujących szczepionkę przeciw COVID-19. Obejmuje to informacje dotyczące rasy, pochodzenia etnicznego, dochodów, wielkości gospodarstwa domowego i języka.

Jeśli zdecydujesz się dostarczyć Ministerstwu te dane, Ministerstwo wykorzysta je i ujawni w celu planowania sposobu dystrybucji i promocji szczepionek w Ontario oraz w innych celach dozwolonych i wymaganych prawem.

Ministerstwo wykorzysta te informacje do stworzenia raportów, które będą publicznie dostępne. Raporty te nie będą zawierać żadnych danych, które mogłyby być użyte do zidentyfikowania Ciebie. Ministerstwo zapewni wykorzystanie tych informacji w sposób odpowiedzialny i z przestrzeganiem prywatności osób.

Wszelkie informacje, których udzielisz, będą przechowywane w systemie COVax i będą dostępne dla pracowników medycznych w punktach szczepień. COVax jest systemem rejestrów medycznych prowadzonym i kontrolowanym przez Ministerstwo.

Udzielenie tych informacji jest dobrowolne.

Nie musisz udzielać tych informacji, jeśli nie chcesz. Brak Twojej zgody nie spowoduje odmówienia Ci szczepionki COVID-19 ani innych usług. Możesz udzielić odpowiedzi na wszystkie, niektóre lub żadne z pytań.

Jeśli udzielisz informacji, a potem zmienisz zdanie na temat ich wykorzystania w przyszłości, możesz skontaktować się z Ministerstwem, aby poprosić o niewykorzystanie lub nieujawnianie Twoich danych socjodemograficznych.

Możesz to zrobić wysyłając e-mail do Ministerstwa, adres: ConsentWD@ontario.ca.

Czy zgadzasz się na udzielenie informacji Ministerstwu?

- Zgadzam się na przekazanie moich danych socjodemograficznych w celach tu opisanych.**

Jakie jest Twoje pochodzenie etniczne lub kulturowe? Przykłady: kanadyjskie, chińskie, hinduskie, angielskie, włoskie, filipińskie, szkockie, irlandzkie, portugalskie, niemieckie, polskie, holenderskie, francuskie, jamajskie, pakistańskie, irańskie, lankijskie, koreańskie, ukraińskie, libańskie, gujańskie, somalijskie, kolumbijskie, żydowskie itp.	
Co najlepiej Cię charakteryzuje? Wybierz wszystkie dotyczące.	
Kategorie rasy	Charakterystyka/przykłady
<input type="checkbox"/> Czarna	Pochodzenie afrykańskie, afro-karaibskie, afrykańsko-kanadyjskie.
<input type="checkbox"/> Wschodnio-azjatycka	Pochodzenie chińskie, koreańskie, japońskie, tajwańskie
<input type="checkbox"/> Południowo-wschodnioazjatycka	Pochodzenie filipińskie, wietnamskie, kambodżańskie, tajskie, indonezyjskie, inne południowo-wschodnioazjatyckie
<input type="checkbox"/> Latynoska	Pochodzenie latynoamerykańskie, latynoskie
<input type="checkbox"/> Bliskowschodnia	Pochodzenie arabskie, perskie, zachodnio-azjatyckie, np. afgańskie, egipskie, irańskie, libańskie, tureckie, kurdyjskie itp.
<input type="checkbox"/> Południowo-azjatycka	Pochodzenie południowo-azjatyckie, np. hinduskie, pakistańskie, bangladeskie, lankijskie, indo-karaibskie itp.
<input type="checkbox"/> Biała	Pochodzenie europejskie
<input type="checkbox"/> Inna rasa	Proszę sprecyzować:
Podaj całkowity zeszłoroczny dochód gospodarstwa domowego przed opodatkowaniem? Wybierz jeden.	<input type="checkbox"/> \$0-\$29999 <input type="checkbox"/> \$100000-\$149999 <input type="checkbox"/> \$30000-\$49999 <input type="checkbox"/> \$150000 lub więcej <input type="checkbox"/> \$50000-\$69999 <input type="checkbox"/> Nie wiem <input type="checkbox"/> \$70000-\$99999 <input type="checkbox"/> Wolę nie mówić
Ilu członków rodziny mieszka stale u Ciebie w domu, wliczając Ciebie?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Inne: <input type="checkbox"/> Nie wiem <input type="checkbox"/> Wolę nie odpowiadać
Jakiego języka nauczyłeś się w domu jako pierwszego i nadal go rozumiesz? Proszę sprecyzować:	
Który urzędowy język Kanady najlepiej znasz, angielski czy francuski?	<input type="checkbox"/> Francuski <input type="checkbox"/> Nie wiem <input type="checkbox"/> Angielski <input type="checkbox"/> Żaden z nich <input type="checkbox"/> Angielski i francuski <input type="checkbox"/> Wolę nie odpowiadać