

Consentimento para Coleta, Uso e Divulgação das Informações Sociodemográficas

O Ministério da Saúde está coletando informações sociodemográficas das pessoas que recebem a vacina contra a COVID-19. Estas incluem informações sobre raça, etnia, renda, tamanho da família e idioma.

Caso decidam fornecer estas informações ao Ministério, este as usará e as divulgará com o propósito de planejar a distribuição e a promoção das vacinas em Ontário, além de outros propósitos autorizados e exigidos por lei.

O Ministério usará as informações para gerar relatórios que estarão disponíveis ao público. Estes relatórios não incluirão quaisquer informações que poderiam ser usadas para identificá-lo. O Ministério se certificará de que estas informações são usadas de modo responsável e que respeite a privacidade das pessoas.

Quaisquer informações fornecidas serão armazenadas no Sistema COVax e estarão à disposição dos profissionais da área da saúde, nas clínicas de vacinação. O COVax é um sistema de laudos médicos sob o controle e a guarda do Ministério.

O fornecimento destas informações é voluntário.

Não se deve fornecer as informações as quais não queira fornecer. Não será negada a vacina contra a COVID-19, ou quaisquer outros serviços, caso não queira fornecer o consentimento. Podem ser fornecidas respostas a todas, algumas ou nenhuma das questões.

Caso forneça estas informações e, então, mude de ideia sobre o uso destas no futuro, é possível entrar em contato com o Ministério e pedir que as informações sociodemográficas não sejam usadas ou divulgadas.

Pode-se fazer este pedido ao enviar um e-mail para o Ministério:

ConsentWD@ontario.ca.

Você concede o fornecimento de informações para o Ministério?

- Concedo o fornecimento dos meus dados sociodemográficos com o propósito descrito.**

Qual(is) é(são) a(s) sua(s) origem(ns) étnica(s) ou cultural(is)?	
Exemplos: canadense, chinês, indiano, britânico, italiano, filipino, escocês, irlandês, português, alemão, polonês, holandês, francês, jamaicano, paquistanês, iraniano, cingalês, coreano, ucraniano, libanês, guianense, somali, colombiano, judeu, etc.	
O que melhor o descreve? Selecione todos que se empregam.	
Categorias Raciais	Descrição/ Exemplos
<input type="checkbox"/> Negro	Descendência africana, afro-caribenha, afro-canadense
<input type="checkbox"/> Asiático Oriental	Descendência chinesa, coreana, japonesa, taiwanesa
<input type="checkbox"/> do Sudeste Asiático	Descendência filipina, vietnamita, cambojana, tailandesa, indonésia, outras do sudeste asiático
<input type="checkbox"/> Latino	Descendência latino-americana, hispana
<input type="checkbox"/> do Oriente Médio	Descendência árabe, persa, da Ásia Ocidental, p.ex.: afegã, egípcia, iraniana, libanesa, turca, curda, etc.
<input type="checkbox"/> Sul-Asiático	Descendência sul-asiática, p.ex.: indiana, paquistanesa, bengali, cingalês, indo-caribenha, etc.
<input type="checkbox"/> Branco	Descendência europeia
<input type="checkbox"/> Outra Categoria Racial	Queira especificar:
Qual foi a sua renda familiar total, antes dos impostos, no ano passado? Selecione um.	<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 ou mais <input type="checkbox"/> \$50.000 - \$69.999 <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> \$70.000 - \$99.999 <input type="checkbox"/> Prefiro não responder
Incluindo você, quantas pessoas moram regularmente na sua residência?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Outro: <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Prefiro não responder
Qual foi o idioma que você primeiro aprendeu em casa, na infância, e ainda compreende? Queira especificar:	
Qual o idioma oficial do Canadá, inglês ou francês, que você compreende melhor?	<input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Nenhum dos dois <input type="checkbox"/> Tanto inglês como francês <input type="checkbox"/> Prefiro não responder