**Formulaire de consentement au partage de renseignements**

Je (la personne qui a la possession, la garde ou le contrôle de l'animal) donne à l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA) le consentement de communiquer avec le vétérinaire de mon troupeau, (nom du vétérinaire du troupeau), pour partager l'information concernant les résultats des tests et obtenir des renseignements sur l'état de santé du troupeau. Ce consentement est nécessaire pour mener une enquête approfondie sur la maladie, en vertu de la Loi sur la santé des animaux.

*Insérer les coordonnées du vétérinaire du troupeau*

Je suis conscient(e) que cette communication avec le vétérinaire du troupeau est la première étape de sa participation à l'enquête et que d'autres consentements pourraient être requis à mesure que l'enquête progresse.

Si ma position sur la fourniture de ce consentement change, il m'incombe d'en informer l'ACIA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date