



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

655 West 12th Avenue
Vancouver, BC V5Z 4R4

Tel 604.707.2400
Fax 604.707.2516
www.bccdc.ca

ਉਪਭੋਗਤਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ

ਭੋਜਨ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਬੀ.ਸੀ. ਦਾ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਸੈਂਟਰ (BC Centre for Disease Control) ਅਤੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੁਬਾਈ ਸਿਹਤ ਅਥਾਰਟੀਆਂ, ਅਤੇ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੈਨੇਡੀਅਨ ਫੂਡ ਇੰਸਪੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ (Canadian Food Inspection Agency) ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, _____ (ਨਾਮ ਪਾਓ), ਭੋਜਨ ਦੁਆਰਾ ਫੈਲਣ ਵਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬੀ.ਸੀ. ਦਾ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਸੈਂਟਰ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਿਹਤ ਭਾਈਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਭੋਜਨ ਖਰੀਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਸਟੋਰ ਦਾ ਨਾਮ:*

*ਜੇਕਰ ਖਪਤਕਾਰ ਕਾਰਡ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰਿਟੇਲਰ ਲਈ ਵਰਤੇ ਗਏ ਸਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰੇਕ ਰਿਟੇਲਰ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਸਟੋਰ ਦਾ ਟਿਕਾਣਾ(ਟਿਕਾਣੇ):

ਜਿਵੇਂ ਕਿ 12th and Maple, Vancouver

ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ:

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ:

ਯੂਨਿਟ# ਸਟਰੀਟ# ਸਟਰੀਟ ਦਾ ਨਾਮ ਸ਼ਹਿਰ ਪੋਸਟਲ ਕੋਡ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਦਸਤਖਤ:

ਮਿਤੀ:

ਬੀ.ਸੀ. ਦਾ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਸੈਂਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬੀ.ਸੀ. ਦੇ ਫਰੀਡਮ ਆਫ਼ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਂਡ ਪ੍ਰੋਟੈਕਸ਼ਨ ਆਫ਼ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 26(ਸੀ.) ਅਤੇ (ਈ.) ("ਫਿਪਾ") {BC [Freedom of Information and Protection of Privacy Act](#) (FIPPA)} ਤਹਿਤ ਇਕੱਠੀ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਜੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਦਿਓਗੇ ਉਹ ਸਿਰਫ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੀ ਵਰਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜੋ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਰਿਕਾਰਡ ਬਾਰੇ ਬੇਨਤੀ ਲਈ ਇਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਸੈਸ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਆਫਿਸ ਜੇ ਬੀ.ਸੀ. ਦੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੈਂਟਰ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਉਸ ਨੂੰ ਇਸ privacy@phsa.ca ਤੇ ਜਾਂ 604-707-5833 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

For health officers only:

Based on the onset, incubation period and expected shelf-life of the implicated product, provide

approximate dates of purchase of interest: From _____ to _____ Unknown

YYYY-MM-DD

YYYY-MM-DD



Provincial Health
Services Authority

Version date
2024-03-11



A research and teaching centre affiliated with UBC