



Consentement – Collecte, utilisation et communication de renseignements personnels

Collecte : les renseignements personnels fournis dans votre formulaire de demande de financement sont recueillis en vertu de l'**Access to Information and Protection of Privacy Act, 2015 (ATIPPA, 2015)**, de la **Loi sur l'assurance-emploi**, ainsi que de l'**Income and Employment Support Act et de son règlement d'application**, et ils ne serviront qu'à l'administration de la prestation ou du service faisant l'objet de votre demande ou à des fins compatibles aux termes de l'article 69 de l'**ATIPPA, 2015**.

Utilisation: les renseignements personnels recueillis ne seront utilisés et/ou communiqués que conformément à l'**ATIPPA, 2015**. Ces usages peuvent comprendre : déterminer les services appropriés aux besoins du client, déterminer l'admissibilité à des programmes et au financement, veiller au respect des modalités de l'entente de financement, gérer les cas, suivre l'évolution pendant la durée d'une entente, y compris l'évaluation post-financement des résultats, selon l'entente sur l'échange de renseignements conclue entre le gouvernement du Canada et celui de Terre-Neuve-et- Labrador, dont le financement provient du ministère de l'Immigration, de la Croissance démographique et des Compétences, et fournir de l'information statistique aux organismes fournissant un soutien financier pour les services offerts.

Communication: les renseignements personnels fournis pourraient être communiqués à toute personne, tout organisme ou tout ministère gouvernemental, tel que le ministère de l'Immigration, de la Croissance démographique et des Compétences ainsi que celui de la Santé et des Services communautaires, tout fournisseur de services ou tout établissement de formation qui gère la prestation, le programme ou le service. Ces renseignements peuvent comprendre : les coordonnées, le plan de recrutement, l'admissibilité aux prestations d'assurance-emploi, les notes, l'assiduité et la preuve des paiements faits à l'établissement de formation. Les renseignements personnels fournis peuvent aussi être échangés avec le gouvernement du Canada et l'Agence du revenu du Canada, en conformité avec les dispositions relatives à l'échange de renseignements énoncées dans les ententes conclues entre le gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador et celui du Canada.

Access to Information and Protection of Privacy Act, 2015: les renseignements personnels sont protégés, aux termes du paragraphe 64(1) de l'**ATIPPA, 2015**; vous avez un droit d'accès à vos renseignements personnels protégés, conformément au paragraphe 8(1); vous avez également le droit de demander qu'une correction soit apportée à vos renseignements personnels protégés, conformément au paragraphe 10(1), en cas d'erreur ou d'omission. Vous avez le droit de retirer le présent consentement en tout temps, en communiquant avec le ministère de l'Immigration, de la Croissance démographique et des Compétences.

Si vous avez des questions au sujet de la manière dont vos renseignements personnels sont recueillis ou utilisés, vous pouvez communiquer avec le coordonnateur de l'ATIPP du ministère de l'Immigration, de la Croissance démographique et des Compétences. Vous trouverez une liste des coordonnateurs ministériels ainsi que de leurs coordonnées [ici](#) (en anglais seulement).

Consentement du client: Je, (nom en caractères d'imprimerie) _____
reconnais que j'ai lu et compris l'information ci-dessus concernant la collecte, l'usage et la
communication de mes renseignements personnels.

Consentement du conjoint: Je, (nom en caractères d'imprimerie) _____
reconnais que j'ai lu et compris l'information ci-dessus concernant la collecte, l'usage et la
communication de mes renseignements personnels.

Consentement du parent, tuteur ou curateur: Je, (nom en caractères d'imprimerie)
(parent, tuteur ou curateur) reconnais que j'ai lu et compris l'information ci-dessus concernant
la collecte, l'usage et la communication des renseignements concernant la personne à ma
charge. Inscrire le nom de la personne à charge en caractères
d'imprimerie : _____

Remarque : Le consentement ci-dessus doit être rempli par un parent, tuteur ou
curateur si le client a **moins de 18 ans**.

Signature du client

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du conjoint

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du parent, tuteur ou curateur

Date (jj/mm/aaaa)