YUKON NOMINEE PROGRAM

CONSENT TO SHARE INFORMATION

PROGRAMME TERRITORIAL DE CANDIDATURE À L'IMMIGRATION

CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS

In order to submit an expression of interest (EOI) to the Yukon Nominee Program, both the employer and the foreign national must agree to the following declarations. • Pour soumettre une déclaration d'intérêt au Programme territorial de candidature à l'immigration, l'employeur et le ressortissant étranger doivent tous deux adhérer aux énoncés ci-dessous.

The employer will attach this completed form when they register for the EOI. • L'employeur devra joindre ce formulaire dûment rempli à sa déclaration au moment de la soumettre.

Employer consent • Consentement de l'employeur

☐ I authorize the Immigration Branch Department of Economy, Tourism and Culture to collect, use and disclose my personal information for the purposes of determining my eligibility for and managing my participation in the Yukon Nominee Program. • J'autorise la Direction de l'immigration du ministère de l'Économie, du Toursime et de la Culture à recueillir, à utiliser et à communiquer mes renseignements personnels pour évaluer mon admissibilité au Programme territorial de candidature à l'immigration et gérer ma participation au Programme.

Employer name (print) Nom de l'employeur (en lettres détachées)	Signature	Date (YYYY-MM-DD/AAAA-MM-JJ)
		- -

Foreign national consent • Consentement du ressortissant étranger

☐ I authorize the employer named above to submit an EOI for the Yukon Nominee Program on my behalf. • J'autorise l'employeur dont le nom figure ci-dessus à soumettre ma déclaration d'intérêt au Programme territorial de candidature à l'immigration en mon nom.

☐ I authorize the Immigration Branch, Department of Economy, Tourism and Culture to collect, use and disclose my personal information for the purposes of determining my eligibility for and managing my participation in the Yukon Nominee Program. • J'autorise la Direction de l'immigration du ministère de l'Économie, du Toursime et de la Culture à recueillir, à utiliser et à communiquer mes renseignements personnels pour évaluer mon admissibilité au Programme territorial de candidature à l'immigration et gérer ma participation au Programme.

Foreign national name (print) Nom du ressortissant étranger	Signature	Date (YYYY-MM-DD/AAAA-MM-JJ)
		- -

Personal information on this form is being collected under the authority of the *Agreement for Canada-Yukon Co-operation on Immigration* and will be managed in accordance with the *Access to Information and Protection of Privacy (ATIPP) Act* section 15(1)(c) for the purpose of carrying out a program. For more information about the collection, use and disclosure of your personal information, contact the Immigration Branch in writing at Department of Economy, Tourism and Culture, Box 2703 (F-1), Whitehorse YT, Y1A 2C6, or by phone at 867-667-5131 or toll free at 1-800-661-0408 ext. 5131.

Les renseignements qui figurent sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'Accord de collaboration Canada-Yukon sur l'immigration et seront gérés conformément à l'alinéa 15(1)c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) dans le cadre de la mise en œuvre d'un programme. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la collecte, l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels, veuillez contacter la Direction de l'immigration du ministère de l'Économie, du Tourisme et de la Culture par écrit à l'adresse C.P. 2703 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6 ou par téléphone au 867-667-5131. Vous pouvez également appeler la Direction au numéro sans frais 1-800-661-0408, poste 5131.

YG(7588EcDev) Rev.10/2026

Print/Imprimer Clear/Effacer