



PROGRAMME TERRITORIAL DE CANDIDATURE À L'IMMIGRATION,
PROGRAMME YUKONNAIS DES TRAVAILLEURS ÉTRANGERS TEMPORAIRES,
PROGRAMME TERRITORIAL DE CANDIDATURE À L'IMMIGRATION POUR GENS D'AFFAIRES
**AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS
PERSONNELS À UNE PERSONNE DÉSIGNÉE**

Ce formulaire s'adresse aux ressortissants étrangers souhaitant autoriser le Programme territorial de candidature à l'immigration, le Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaires et le Programme territorial de candidature à l'immigration pour gens d'affaires à communiquer leurs renseignements personnels à une personne désignée.

La personne désignée pourra obtenir des renseignements figurant dans votre dossier, notamment l'état de votre demande. Toutefois, cette personne ne pourra en aucun cas agir en votre nom auprès du Programme territorial de candidature à l'immigration, du Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaires ou du Programme territorial de candidature à l'immigration pour gens d'affaires.

Cochez la case qui convient :

- J'autorise le Programme territorial de candidature à l'immigration, le Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaires et le Programme territorial de candidature à l'immigration pour gens d'affaires à communiquer à la personne désignée ci-dessous des renseignements figurant dans mon dossier.
- Je retire l'autorisation de communication des renseignements figurant dans mon dossier à la personne désignée ci-dessous.

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom	Prénom	Date de naissance AAAA/MM/JJ
-----	--------	---------------------------------

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR (réservé au Programme territorial de candidature à l'immigration et au Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaire)

Raison sociale	Agent autorisé à signer pour l'entreprise
----------------	---

3. RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE DÉSIGNÉE

Nom	Prénom	
Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu)		
Adresse postale	Ville	
Province/État/Territoire	Pays	Code postal
Indicatif de pays	Indicatif régional et numéro de téléphone	Courriel (s'il y a lieu)
Lien avec le requérant		

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée : Les renseignements sont recueillis en vue d'administrer un programme de développement économique créé en vertu des articles 8 et 9 de la *Loi sur le développement économique* (dans sa version modifiée). Les renseignements personnels fournis aux présentes sont recueillis en vertu du paragraphe 29(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) en vue de mettre en œuvre un programme ou de fournir une aide financière au requérant. La collecte, l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels sont effectuées en conformité avec la LAIPVP et ces informations peuvent être rendues publiques, en partie ou en totalité. Pour en savoir plus sur la collecte, l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels, contactez le coordonnateur de la LAIPVP/responsable des documents du ministère du Développement économique au 867-667-5946, ou l'agent de la protection de la vie privée/directeur des finances, de l'administration et de l'information, au 867-667-5933.

4. DÉCLARATION

4A. Si vous **autorisez** la communication de vos renseignements :

- J'autorise le Programme territorial de candidature à l'immigration, le Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaires et le Programme territorial de candidature à l'immigration pour gens d'affaires à communiquer des renseignements figurant dans mon dossier à la personne nommée à la partie 3.
- Je comprends que cette autorisation ne vise que la communication de mes renseignements personnels et ceux des personnes à ma charge au sens où on l'entend dans la politique relative au Programme territorial de candidature à l'immigration, au Programme yukonnais des travailleurs étrangers temporaires et au Programme territorial des candidatures à l'immigration pour gens d'affaires.
- J'autorise également la personne désignée à mettre à jour l'adresse fournie dans ma demande, s'il y a lieu de le faire.
- Je suis conscient du fait que la communication de tout renseignement est subordonnée à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*.
- Je comprends toutes les déclarations précédentes, ayant demandé et obtenu des explications sur chacun des points qui me semblaient obscurs.
- Je déclare que les renseignements fournis dans les présentes sont véridiques, complets et exacts.

4B. Si vous **retirez votre autorisation** :

- Je retire l'autorisation de communication des renseignements figurant dans mon dossier à la personne nommée à la partie 3.

Signature du requérant	Date AAAA/MM/JJ
Signature de la personne désignée	Date AAAA/MM/JJ
Signature de l'employeur	Date AAAA/MM/JJ