



DEMANDE DE COMMUNICATION AUTORISÉE EN VERTU DE L'ALINÉA 8(2)e) DE LA LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Notre dossier

Votre dossier

Avis de confidentialité

Les renseignements personnels figurant sur ce formulaire sont nécessaires afin de répondre à cette demande. Ils sont recueillis en vertu de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) (<https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/>). Les renseignements personnels en question ne peuvent pas être divulgués à d'autres personnes, sans votre consentement, sauf si la divulgation est justifiée conformément à l'un des alinéas du paragraphe 8 (2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Cette collecte de renseignements est décrite dans [Info Source](#) (<https://www.canada.ca/fr/secretariat-conseil-tresor/services/acces-information-protection-reseignements-personnels/acces-information/reseignements-programmes-fonds-reseignements.html>). Reportez-vous aux fichiers de renseignements personnels ordinaires POU 901, demandes en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Pour obtenir des précisions concernant la déclaration de confidentialité, communiquez avec le Bureau ministériel de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels au 1-819-997-8277 ou par courriel à upvp-ppu@sac-isc.gc.ca. Pour plus d'informations sur les questions de confidentialité, votre droit de déposer une plainte et la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, consultez le commissaire à la protection de la vie privée au 1-800-282-1376.

Étape un

Étape deux

Faites parvenir votre formulaire de demande et les documents à l'appui à l'adresse suivante :
Services aux Autochtones Canada/Relations Couronne-Autochtones et des Affaires du Nord Canada
Coordonnateur de l'AIPRP
Terrasses de la Chaudière
10, rue Wellington
Pièce 18B
Gatineau (Québec) K1A 0H4

Téléphone : 819-994-8055
 Télécopieur : 819-956-3893
 Courriel : upvp-ppu@sac-isc.gc.ca

L'alinéa 8(2)e) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* indique que des renseignements personnels peuvent être communiqués à un organisme d'enquête déterminé par règlement et qui en fait la demande par écrit, en vue de faire respecter les lois fédérales ou provinciales ou pour la tenue d'enquêtes licites, pourvu que la demande précise les fins auxquelles les renseignements sont destinés et la nature des renseignements demandés.

Donner des **détails** sur les renseignements recherchés, et **expliquer** les **fins** pour lesquelles les renseignements doivent être communiqués et utilisés.

Loi (article et paragraphe)

Nom	Titre	Numéro d'insigne	Organisation
Adresse postale (numéro/rue/appartement/case postale)		Ville	Province / Territoire
Code postal	Numéro de téléphone	Adresse courriel	

Je demande l'accès à des renseignements personnels en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. En signant ce formulaire, j'accepte de prendre toutes les mesures administratives, techniques et matérielles nécessaires pour préserver la confidentialité des renseignements, spécialement quant à leur utilisation et à leur communication. Je comprends que le partage d'information prendra fin s'il est constaté que le bénéficiaire communique ou utilise de façon inopportune les renseignements personnels échangés.

Signature

Date (AAAAMMJJ)

Doit être rempli par l'AIPRP ou le délégataire responsable de l'application du paragraphe 8(2) de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i>			
Existe-t-il une entente ou un accord écrit entre le Ministère et le demandeur? Si oui, indique le numéro GCDOCS.	<input type="radio"/> Oui	▶ Numéro GCDOCS :	Le coordonnateur de l'AIPRP appose ses initiales ci-dessous si la communication n'est pas autorisée :
	<input type="radio"/> Non	_____	
Est-ce que le demandeur est un service de police ou de sécurité, ou un organisme d'un gouvernement provincial ou étranger? (Une réponse négative aux questions ci-dessus peut signifier que la communication des renseignements n'est pas autorisée)	<input type="radio"/> Oui		
	<input type="radio"/> Non		
Recommandations :			
Signature - Analyste des politiques	Date (AAAAMMJJ)	Signature - Gestionnaire de la politique de protection des renseignements personnels	Date (AAAAMMJJ)
Remplir cette section lorsqu'une autorisation de l'AIPRP est requise en vertu du paragraphe 8(2) de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> .			
Je, _____ à titre de coordonnateur de la Division de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels du Ministère, autorise par la présente la communication des renseignements indiqués ci-dessus, puisqu'à mon avis l'alinéa 8(2)e) de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> s'applique.			
Signature - Fonctionnaire autorisé			Date (AAAAMMJJ)