

**CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Sous réserve des exceptions prévues par la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, l'UQTR n'est pas autorisée à communiquer les renseignements personnels qui vous concernent sans votre consentement. Si vous souhaitez qu'une personne puisse obtenir des renseignements personnels vous concernant, vous devez autoriser l'UQTR à les communiquer.

1. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CONCERNÉE PAR LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille à la naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Code permanent (si connu) :

Année Mois Jour

Adresse de résidence :

Numéro Rue

Appartement

Ville

Pays

Code postal

Adresse courriel :

**2. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE À RECEVOIR
COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom :

Prénom :

(Nom de l'entreprise ou de l'organisation, s'il y a lieu)

Adresse de correspondance :

Numéro Rue

Appartement

Pays

Code postal

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

IMPORTANT: La personne autorisée ci-dessus devra se présenter sur place avec une pièce d'identité pour obtenir les documents ou les renseignements personnels précisés au point suivant.

3. PRÉCISIONS SUR LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À COMMUNIQUER

J'autorise l'UQTR à communiquer à la personne désignée à la section 2, les documents et renseignements personnels suivants : (cocher les cases appropriées)

ma demande d'admission (renseignements sur le dépôt de documents, les délais de traitement, la décision d'admission, le paiement)

mon attestation d'inscription / d'études

mon relevé de notes

mes relevé 8 et T-2202A (reçus fiscaux)

ma carte d'assurance maladie (pour étudiants internationaux)

mon diplôme

autres documents ou renseignements personnels, précisez :

L'étudiant peut mettre fin au présent consentement en transmettant un avis écrit à cet effet au Centre de ressources multiservice de l'UQTR. Dans ce cas, le présent consentement prendra fin à la date du traitement de l'avis, au plus tard cinq (5) jours ouvrables après la date de sa réception.

Le présent consentement prend fin automatiquement un an après la date de la signature de ce formulaire.

Signature de l'étudiant

Date

Note : Vous devez faire parvenir l'original de ce formulaire en main propre, dûment rempli et signé, au Bureau de la registraire ou au Centre de ressources multiservice. Vous pouvez également transmettre ce formulaire par courriel à l'adresse crmultipleservice@uqtr.ca. Nous traiterons votre courriel seulement s'il est transmis depuis votre adresse uqtr.ca.