



Date

N° de dossier :

Possibilité d'obtenir du financement du Programme de financement des participants
Nom du requérant du Programme de financement des participants

Formulaire de consentement pour le requérant du Programme de financement des participants (PFP) – Renseignements personnels d'une tierce partie

La Commission canadienne de sûreté nucléaire (CCSN) a l'autorisation de recueillir des renseignements personnels, conformément à l'alinéa 21(1) (b.1) de la *Loi sur la sûreté et la réglementation nucléaires*. La CCSN protège et gère l'information personnelle qu'elle reçoit dans le cadre du PFP, conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

En signant le présent formulaire de consentement, je donne au(x) requérant(s) du PFP désireux d'obtenir mes services le pouvoir de donner de l'information personnelle sur mes services professionnels (nom, entreprise, coordonnées, honoraires, curriculum vitae et/ou description de travail) à la CCSN.

Par la présente, moi, _____ (nom en caractère d'imprimerie), je consens à ce que (requérant du PFP) _____ fournisse les renseignements personnels suivants : nom, entreprise, coordonnées, honoraires, curriculum vitae et/ou description de travail à la CCSN, dans un formulaire de demande du PFP, en vertu du PFP de la CCSN.

Je sais que la CCSN recueillera ces renseignements personnels dans le cadre du processus de demande du PFP et ne les divulguera qu'au comité indépendant, soit le Comité d'examen de l'aide financière, qui examine les requêtes et formule des recommandations sur l'attribution du financement du PFP aux requérants.

Les renseignements personnels recueillis dans le cadre de ce processus sont décrits dans le fichier de renseignements personnels du PFP (PPU 030). Pour plus de renseignements, visitez la page Web sur la protection des renseignements personnels de la CCSN : [Info Source – Commission canadienne de sûreté nucléaire](#).

Je donne mon consentement librement et volontairement. Je comprends que le fait de refuser de communiquer des renseignements personnels n'entraîne aucune sanction, qu'elle soit juridique ou d'une autre nature.

Nom _____ (Signature du professionnel) Date _____

Nom _____ (Signature du requérant du PFP) Date _____

Veuillez retourner le formulaire rempli à l'administrateur du PFP par courriel à cnsf.pfp.ccsn@canada.ca ou par télécopieur au 613- 995-5086, accompagné du formulaire de demande de financement du PFP.

70 years of nuclear safety in Canada / 70 ans de sûreté nucléaire au Canada