



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

SECTEUR ÉDUCATION
PRIMAIRE | SECONDAIRE | POST-SECONDAIRE



AUTORISATION DE TRANSMISSION D'INFORMATIONS PERSONELLES

En vertu de l'article 65 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, j'autorise l'établissement _____ à transmettre une copie de mes relevés de notes et ce, à la fin de chaque session pour la durée de mes études.

J'autorise également l'établissement à donner toutes informations sur ma fréquentation scolaire, ma progression académique ou mon abandon à *Innu Takuaikan Uashat Mak Mani-Utenam, Secteur Éducation*.

Responsables de l'accès aux documents : **Michelle McKenzie, agente à l'éducation (collégial)**
Kathleen Fontaine, agente à l'éducation (universitaire)

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

CODE PERMANENT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ : _____

ANNÉE EN COURS : _____

Signature de l'étudiant(e)

Date