



INNU TAKUAIKAN UASHAT MAK MANI-UTENAM

**SECTEUR DE L'EMPLOI, LA FORMATION ET LE DÉVELOPPEMENT SOCIAL**

265, boulevard des Montagnais  
C.P. 8000, Uashat (Québec) G4R 4L9

Tél. : 418 **962-0327**  
Télec. : 418 **968-0937**

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

### IDENTIFICATION

Client

Adresse

No de téléphone / cellulaire

Date de naissance

No assurance sociale

No de bande

Par la présente, j'autorise ITUM<sup>1</sup> (secteur de l'emploi, la formation et développement social) à constituer un dossier sur ma personne ainsi qu'à recueillir les renseignements pertinents à mon dossier.

J'autorise ITUM (secteur de l'emploi, la formation et développement social) à transmettre les renseignements nécessaires concernant mon dossier à mon conseil de bande ou à des tiers tels qu'à des juridictions provinciales ou fédérales.

J'autorise par la même occasion la Sécurité du Revenu ou tout autre organisme impliqué dans mon dossier à communiquer à ITUM (secteur de l'emploi, la formation et développement social) tout renseignement nécessaire à la constitution et à l'analyse de mon dossier.

Je reconnais que les renseignements sont collectés et administrés conformément à la Loi sur l'accès à l'information et sur la Loi sur la protection des renseignements personnels et autres lois sur les renseignements personnels qui s'appliquent.

Je déclare, par la présente, que les renseignements fournis sont à tous les égards, vrais, exacts et complets, et je reconnais qu'ils peuvent faire l'objet d'une vérification par ITUM ou ses représentants. Toutes fausses déclarations entraîneront une annulation de la demande.

\_\_\_\_\_  
Signature du client

\_\_\_\_\_  
Date

<sup>1</sup> Innu Takuaikan Uashat mak Mani-Utenam