

Échange de renseignements personnels avec le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (Ministère) pour l'offre de services aux personnes immigrantes dans le cadre du Programme d'accompagnement et de soutien à l'intégration

1. Renseignements sur votre identité

Genre : Féminin Masculin Je préfère ne pas répondre

Date de naissance (année/mois/jour)

Nom(s) de famille

Prénom(s)

Numéro de téléphone

Adresse courriel

2. Collecte et utilisation des renseignements personnels

Inscrivez le
nom de
l'organisme. ►

Par ce formulaire, l'organisme _____ sollicite votre consentement afin d'utiliser les renseignements sur votre identité ci-dessus, ainsi que vos renseignements personnels apparaissant sur votre document fédéral, votre Certificat de sélection du Québec ou votre Certificat d'acceptation du Québec pour :

- Inscrire ces renseignements personnels ainsi que les services reçus dans le système Gestion des services d'intégration du Ministère, auquel certains membres du personnel du Ministère ont accès, à des fins de reddition de comptes, de statistique et d'évaluation du Programme.
- Vous contacter et faire le suivi de vos démarches d'installation au Québec.

3. Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels et le consentement que vous fournissez dans le présent formulaire sont nécessaires à la continuité de votre accompagnement. Ces renseignements peuvent également être utilisés par le Ministère pour vérifier ou faire vérifier auprès de tiers l'exactitude des renseignements fournis par l'organisme _____ ou pour vous communiquer toute information susceptible d'avoir une incidence sur les conditions de votre séjour au Québec.

Vos renseignements personnels seront traités de manière confidentielle. Ils ne seront consultés que par les personnes employées par l'organisme _____ ou par le Ministère et qui sont mandatées pour les recevoir. Ces personnes y auront accès uniquement si cela est nécessaire dans le cadre de leurs fonctions.

Toutefois, certains renseignements peuvent être communiqués ou obtenus sans votre consentement :

- Dans les seuls cas prévus à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1);
 - Dans le cadre d'ententes entre organismes, conclues conformément à cette loi.
- Le consentement que vous donnez dans ce formulaire est valide jusqu'à ce que les objectifs de la collecte soient atteints. Vos renseignements personnels seront conservés conformément au calendrier de conservation de l'organisme.

Conséquences de votre refus de consentir

Votre refus d'apposer votre consentement au présent formulaire n'aura aucune incidence sur les décisions gouvernementales prises à votre égard ou sur votre admissibilité aux différents services gouvernementaux auxquels vous pourriez avoir droit. Toutefois, l'organisme ne pourra pas comptabiliser les services qu'il vous rend et recevoir le financement prévu.

Vos droits en lien avec vos renseignements personnels

Vous avez le droit de connaître les renseignements qui vous concernent, que l'organisme _____ et le Ministère détiennent sur vous. Vous avez aussi le droit de vous les faire communiquer ou de les faire rectifier, s'il y a lieu.

Si vous êtes sur le territoire de l'Union européenne, vous avez le droit de vous opposer au traitement de vos renseignements personnels. Vous avez également le droit de demander au Ministère de limiter le traitement de vos renseignements personnels.

Comment exercer vos droits

Pour exercer ces droits, vous devez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels. Pour savoir comment faire, consultez notre site Web à l'adresse suivante : <https://www.quebec.ca/gouvernement/ministere/immigration/acces-information>.

Si vous nous avez contactés et que vous pensez que l'utilisation de vos renseignements personnels n'est pas conforme à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, vous pouvez porter plainte à la Commission d'accès à l'information du Québec.

Consentement

J'ai lu la présente section sur la protection des renseignements personnels et je consens à la collecte et à l'utilisation des renseignements personnels fournis dans ce formulaire à des fins qui y sont expliquées.

N'oubliez pas
de signer et
de dater le
formulaire..

Signature

Date (année/mois/jour)