

La bourse d'études Flynn

Consentement de l'employée ou de l'employé

| Nom du programme de bourse d'études | |
|---|-------------------|
| Nom du programme de bourse d'études : | |
| Candidat(e) | |
| Nom de la candidate ou du candidat : | |
| Courriel : | |
| Numéro de compte (si connu): | |
| Information sur l'employée ou de l'employé | |
| Nom de l'employée ou de l'employé : | |
| Employeur : | |
| Position : | |
| Lieu de travail - veuillez préciser en choisissant l'une des options suivantes : a) Canada - Employé de bureau b) Canada - Employé sur le terrain c) ÉU - Employé de bureau d) ÉU - Employé sur le terrain | |
| Numéro de l'employée ou de l'employé : | |
| Déclaration d'admissibilité de l'employée ou de l'employé | |
| <p>La présente vous est adressée parce qu'une ou un enfant à votre charge présente une demande de bourses d'études, administré par Universités Canada. Dans le cadre de la finalisation du processus de demande, nous avons besoin de renseignements supplémentaires confirmant l'admissibilité de la candidate ou du candidat à la bourse d'études en vertu des critères d'admissibilité de ce programme. Cette information ne sera ni utilisée ni divulguée à d'autres fins, à moins que la loi ne l'exige ou ne l'autorise. En remplissant et en signant ce formulaire, vous consentez à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation et à la conservation de vos données personnelles aux fins susmentionnées. Vous pouvez refuser de nous fournir ces renseignements ou retirer votre consentement à tout moment, sous réserve de restrictions juridiques ou contractuelles et d'un préavis raisonnable.</p> <p>Vous pouvez consulter en ligne au www.univcan.ca la version intégrale du Code de protection des renseignements personnels d'Universités Canada, qui renferme les pratiques, les politiques et les méthodes suivies par Universités Canada pour la gestion des renseignements personnels, ou en obtenir une copie auprès de la personne responsable de la protection des renseignements personnels à Universités Canada. Pour toute question ou préoccupation au sujet de la protection des renseignements personnels, veuillez communiquer avec la personne responsable au 613 563-1236 ou par courrier, à l'adresse : 350, rue Albert, bureau 1710, Ottawa (Ontario) K1R 1B1.</p> <p>Pour confirmer votre lien de parenté avec la candidate ou le candidat et donner des précisions sur votre emploi, s.v.p. envoyez le formulaire signé par courriel ou le téléverser sur le portail en ligne. Le formulaire doit être reçu avant la date limite indiqué dans les lignes directrices pour le programme.</p> <p>Après avoir pris connaissance des renseignements relatifs au programme de bourses d'études, je confirme qu'à la date limite, je satisferai à toutes les conditions d'admissibilité.</p> | |
| Date: | Signature: |