



## Autorisation de transmission de renseignements

Je permets au **Bureau de la RAC du Cégep** (indiquer nom du cégep) \_\_\_\_\_ de recueillir et partager mes renseignements liés à ma démarche de reconnaissance des acquis (RAC96) avec :

- Le Comité sectoriel de main-d'œuvre de l'économie sociale et de l'action communautaire,
- Le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale,
- Le ministère de l'Éducation supérieure,
- Le ministère de la Famille (au besoin),
- Ou toute autre entité gouvernementale impliquée dans le projet de la RAC96.

### Les renseignements partagés peuvent inclure :

- Mon nom, prénom, sexe, date de naissance, statut légal,
- Mon cégep, code permanent, expérience, scolarité, emploi actuel,
- Tout autre renseignement lié à ma démarche RAC96.

### Ces données seront utilisées pour :

- La gestion du programme (ex. : remboursement de frais, reddition de comptes),
- L'évaluation et l'amélioration du programme,
- Les statistiques ou promotions (sans nommer les personnes),
- Contacter les personnes participantes pour des projets liés à la RAC96

Les renseignements recueillis sont uniquement ceux qui sont nécessaires aux fins énoncées ci-dessus ainsi qu'à l'amélioration de la qualité des services publics et, plus spécifiquement, à l'amélioration du programme de la RAC96. Les organisations nommées ci-haut s'engagent à prendre les mesures nécessaires à la protection des renseignements.

**Je consens** à la collecte et au partage de mes renseignements.

OU

**Je refuse** que tout renseignement personnel me concernant soit recueilli ou divulgué en conformité avec la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignement personnels* **et je comprends que mon refus entraîne mon inadmissibilité au programme de la RAC96.**

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

Nom (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_