



Collège communautaire du Nouveau-Brunswick Consentement à la divulgation de renseignements personnels

Le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB) doit recueillir des renseignements personnels sur les étudiants aux fins d'admission, d'inscription, de sondages auprès de ses diplômés et d'autres activités liées aux programmes d'études. Le CCNB utilise ensuite ces renseignements aux fins de gestion de ses programmes et de ses services, y compris les milieux de stages. Les étudiants doivent remplir le présent formulaire pour accepter que leurs renseignements personnels soient divulgués à des organismes ou à des personnes externes. Conformément à la **Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée** (LDIPVP), le CCNB divulguera vos renseignements personnels uniquement sur la base du présent consentement.

Exceptions : Le CCNB pourrait divulguer vos renseignements personnels, sans votre consentement, avec Statistiques Canada tel que spécifié dans la loi sur les statistiques et conformément à la LDIPVP, au Centre de service national de prêts aux étudiants, agence externe qui vous parraine (à des fins de vérification), à Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada, à l'Agence des services frontaliers du Canada et en réponse à l'ordonnance d'un tribunal ou autre disposition légale en vertu de la loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques.

Nom de l'étudiant(e) : _____	N° matricule : _____
Programme d'études : _____	
J'autorise le CCNB à divulguer les renseignements suivants :	
Parents/tuteurs ou conjoint – Écrire le ou les noms : _____	
<input type="checkbox"/> renseignements sur mon rendement et mon assiduité	
<input type="checkbox"/> renseignements d'ordre financier	
Employeurs potentiels (à des fins d'emploi)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° de tél., courriel, programme/campus, sanction des études)	
<input type="checkbox"/> renseignements sur mon rendement et mon assiduité	
Gouvernement du Nouveau-Brunswick et/ou gouvernement du Canada (à des fins d'enquête ou de recherche, comprenant les sondages; cette information peut être partagée avec des tiers afin de faciliter la recherche. Cette recherche est gouvernée par la Loi sur la recherche consacrée au marché du travail et se conformera à la LDIPVP et la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques.)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° matricule, date de naissance, sexe, n° de tél., courriel, programme/campus, sanction des études)	
Association étudiante (À des fins de services offerts à la communauté étudiante)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° matricule, date de naissance, sexe, n° de tél., courriel, programme/campus)	
Association des anciens, anciennes et ami-e-s du CCNB (à des fins d'adhésion)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° matricule, n° de tél., courriel, programme/campus)	
Comités de sélection et donateurs pour bourses d'études (à des fins d'évaluation de l'admissibilité d'une personne à une bourse)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° matricule, date de naissance, sexe, n° de tél., courriel, programme/campus)	
<input type="checkbox"/> renseignements d'ordre financier <input type="checkbox"/> renseignements sur mon rendement et mon assiduité	
<i>N. B. Vos renseignements pourraient aussi apparaître dans leur publication ou leur site Internet pour la promotion des bourses.</i>	
Organismes d'agrément ou de certification professionnelle (à des fins d'agrément, de sondage, de certification, d'adhésion, de bourses ou d'emploi)	
<input type="checkbox"/> renseignements personnels (nom, n° matricule, date de naissance, sexe, n° de tél., courriel, programme/campus, sanction des études)	

PÉRIODE DE CONSENTEMENT : Le consentement prend effet immédiatement et prendra fin cinq (5) ans après la fin de vos études.

SIGNATURE : En signant ce formulaire, j'autorise la divulgation des renseignements personnels selon les cases que j'ai cochées ci-dessus. Je comprends que je n'ai pas l'obligation de fournir ce consentement et que même si j'ai donné mon consentement, je peux demander par écrit de le retirer à tout moment auprès du registrariat de votre campus.

Signature de l'étudiant(e) : _____ **Date :** _____

À noter, que le CCNB peut vous faire parvenir de l'information, de la correspondance non reliée à votre programme. Pour plus de renseignements, communiquez avec le bureau du registraire : 1-855-676-2262 / 547-7400 ou registrariat@ccnb.ca.



FOIRE AUX QUESTIONS (FAQ)

Pourquoi devrais-je signer ce formulaire?

Pour permettre au CCNB d'acheminer ton nom et certaines informations personnelles pour :

- Être sélectionné pour une bourse;
- Recevoir de l'information quant à des activités étudiantes ou;
- Confirmer à un futur employeur que tu as réussi ton programme d'études avec nous.

Que comprends les renseignements personnels ?

- Nom, prénom, matricule, date de naissance, sexe, numéro de téléphone, courriel, programme d'études, le campus fréquenté et la réussite de ton programme.

Quels renseignements seront partagés avec ton autorisation?

- Les renseignements personnels tels que décrits ci-dessus;
- Le rendement et l'assiduité en classe;
- L'aspect financier, par exemple, si tu as autorisé le CCNB à divulguer tes renseignements par le biais du formulaire, il pourra connaître le solde de ton compte pour effectuer un paiement.

Quels sont les agences externes qui peuvent vous parrainer ?

- Formation et perfectionnement professionnelle (FPP) du ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (MEPFT);
- Stratégie de formation pour les compétences et l'emploi destinée aux Autochtones;
- Travail Sécuritaire NB;
- Les Anciens Combattants Canada;
- Ministère du Développement social;
- Etc...

Qu'est-ce que vous faites si un employeur vous téléphone pour obtenir mon information?

Nous allons regarder si tu as coché la section « employeurs potentiels » pour nous permettre de partager l'information. Si tu n'as pas coché cette section du formulaire, nous ne pourrions pas transmettre l'information. Tu pourrais alors perdre l'opportunité d'un emploi.

Qu'est-ce qui arrive si j'oublie de cocher une case?

Nous ne pourrions pas divulguer ton information pour la ou les sections non-cochées. Dans le cas de certaines demandes, il nous sera impossible de soumettre ou de confirmer l'information demandée. Sache que tu peux modifier ton consentement à tout moment.

À qui dois-je m'adresser pour annuler ou faire un changement à mon consentement?

Tu peux faire un changement à ton consentement par écrit en tout temps. Tu n'as qu'à te présenter ou à communiquer au registrariat de ton campus, ou encore, par courriel à l'adresse suivante : registrariat@ccnb.ca.