**Député Anthony Housefather**

**FORMULAIRE D’AUTORISATION PARLEMENTAIRE**

**Nom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Téléphone** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Brève description de l’ENJEU :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise ANTHONY HOUSEFATHER ainsi que ses délégué(e)s à :

 Votre nom en lettres moulées

* collecter et utiliser mes renseignements personnels ou confidentiels (les RENSEIGNEMENTS) dans le but d’enquêter sur **l’ENJEU** ou de le régler;
* procéder à une enquête auprès des personnes et des entités pertinentes, et notamment des ministères et agences gouvernementales, au sujet **de l’ENJEU**, et chercher à se procurer tout autre renseignement pertinent, si besoin;
* divulguer mes RENSEIGNEMENTS auxdites personnes et entités pertinentes, le cas échéant, dans le but d’enquêter sur **l’ENJEU** ou de le régler;
* lors de la résolution de toutes les questions relatives **à l’ENJEU**, me retourner les documents originaux que je lui aurai confiés et supprimer mon fichier; et
* advenant que toutes les questions relatives **à l’ENJEU** ne soient pas résolues quand [NOM DU DÉPUTÉ] cessera d’être en fonction,

**[COCHEZ UNE OPTION]**

* + \_\_\_\_ transférer mon fichier au (à la) député(e) qui lui succédera et à qui tous les droits et responsabilités du(de la) député(e) précédent(e) seront cédés en vertu du présent formulaire d’autorisation,

**OU**

* + \_\_\_\_ me retourner les documents originaux que je lui aurai confiés et supprimer mon fichier.

J’autorise également les personnes et entités pertinentes contactées par le personnel d’Anthony Housefather, ainsi que ses délégué(e)s, à leur divulguer mes RENSEIGNEMENTS, s’ils se rapportent exclusivement **à l’ENJEU**.

Je comprends que tout RENSEIGNEMENT que je fournis à Anthony Housefather et à ses délégué(e)s sera tenu confidentiel, sauf dans les cas décrits au présent formulaire d’autorisation, ou aux fins exigées ou autorisées par la loi.

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

**Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**