

Le présent formulaire de consentement doit être signé par l'auteur de la demande et, le cas échéant, par son conjoint ou sa conjointe et par les personnes à sa charge. Le formulaire doit être téléversé dans le cadre d'une demande au Programme ontarien des candidats à l'immigration (POCI). Si ce formulaire n'est pas entièrement rempli, la demande sera retournée comme étant incomplète et ne sera pas traitée. **Veillez à remplir toutes les boîtes de signature applicables en y insérant votre nom, votre signature et la date.**

Attention : Signez toutes les pages après avoir passé en revue votre demande en ligne pour vous assurer qu'elle est exempte d'erreurs.

Ce formulaire doit être daté après que vous avez reçu une déclaration d'intérêt (volets d'Entrée express) ou une invitation à présenter une demande (volets de Déclaration d'intérêt).

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Renseignement sur l'auteur de la demande

Nom de famille *		Prénom *		Deuxième prénom	
Date de naissance (aaaa/mm/jj) *		Numéro de téléphone personnel *		Adresse courriel personnelle *	
Numéro de dossier			Volet		

Adresse résidentielle actuelle

Numéro d'unité	Numéro de la rue *	Nom de la rue *		Case postale	
Ville ou village *			Province/État *		Code postal *
Pays *					

Par le fait même de remplir le présent formulaire, je confirme avoir passé en revue ma demande en ligne, y compris tout document présenté à l'appui de celle-ci, et que tous les renseignements s'y trouvant sont **exacts, corrects et véridiques**.

Annexes de la demande (A, B, C et D)

Important : Dans le cadre de votre demande, vous devez remplir les annexes A, B, C et D. Le cas échéant, votre époux ou épouse ou votre conjoint ou conjointe qui vous accompagne, de même que toute personne à charge de 16 ans ou plus qui vous accompagne, doit également remplir les annexes B et C. Si vous avez plus de trois personnes à charge de 16 ans ou plus, veuillez remplir et téléverser des annexes B et C supplémentaires. Si vous avez des questions à propos de ces annexes, veuillez communiquer avec le Programme ontarien des candidats à l'immigration au 1-866-214-6820, au 416-327-0374 ou par courriel à ontarionominee@ontario.ca.

Annexe A : Déclarations (auteur de la demande)

Vous, l'auteur de la demande, devez lire et signer la présente annexe A afin de signifier que vous en acceptez les modalités pour pouvoir déposer votre candidature au Programme ontarien des candidats à l'immigration (POCI).

Déclarations

Je, soussigné, l'auteur de la demande, déclare ce qui suit, notamment à l'égard de la présente demande :

1. Les renseignements fournis dans la présente demande, y compris tout renseignement lié à toute déclaration d'intérêt et la documentation à l'appui de celle-ci, sont corrects, exacts et véridiques.
2. J'ai reçu une invitation à soumettre une demande en vertu d'une déclaration d'intérêt dans le cadre du volet pertinent du POCI, j'ai vérifié tous les renseignements contenus dans la déclaration d'intérêt et je confirme que ceux-ci étaient corrects, exacts et véridiques à la date de l'inscription et qu'ils demeurent corrects, exacts et véridiques, et je reconnais que ma déclaration d'intérêt fait partie intégrante de la présente demande.
3. Je reconnais que si tout renseignement fourni dans la présente demande, y compris dans ma déclaration d'intérêt (le cas échéant), était ou est incorrect, inexact ou de nature à induire en erreur, la présente demande pourrait être refusée et je pourrais faire l'objet de sanctions administratives ou d'une poursuite intentée relativement à une infraction à la *Loi de 2015 sur l'immigration en Ontario*.
4. Je comprends et je conviens que malgré toute désignation effectuée par le POCI, le gouvernement du Canada, en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (Canada)*, demeure le seul et unique responsable de l'approbation des demandes de permis de travail temporaire et de résidence permanente.
5. Je conviens de ne tenir en aucun cas responsable le ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences (MTIFDC) pour tous dommages, blessures, frais, dépenses, pertes de profits ou toute autre perte quelle qu'elle soit, y compris tout dommage indirect, spécial ou consécutif, liés de quelque manière que ce soit à ma demande au POCI.

Auteur de la demande

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les déclarations qui précèdent. *

Nom complet *

Signature *

Date (aaaa/mm/jj) *

Annexe B : Autorisations et avis de collecte de renseignements (principal auteur de la demande, époux ou épouse ou conjoint ou conjointe de fait qui l'accompagne et personnes à charge de 16 ans ou plus qui l'accompagnent)

Vous, l'auteur de la demande, l'époux ou l'épouse ou le conjoint ou la conjointe qui vous accompagne ainsi que les personnes à charge de 16 ans ou plus qui vous accompagnent (le cas échéant) devez lire et signer l'annexe B avant de pouvoir présenter votre demande au Programme ontarien des candidats à l'immigration (POCI).

I. Autorisation relative à la collecte, à l'utilisation, à la conservation et à la divulgation des renseignements personnels

L'autorisation ci-dessous permet au ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences (MTIFDC), à titre de ministère responsable de l'administration du POCI, de recueillir, d'utiliser, de conserver et de divulguer les renseignements personnels qui me concernent et qui peuvent être nécessaires dans le cadre de ma participation au POCI. Il est entendu que, dans l'autorisation ci-dessous, l'expression « renseignements personnels » a le sens qui lui est donné dans la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et comprend les renseignements personnels contenus dans la présente demande (ce qui comprend tout renseignement contenu dans la déclaration d'intérêt que j'ai présentée) et dans les communications subséquentes avec le MTIFDC, qu'ils soient fournis par moi ou par l'entremise de mon représentant ou de ma représentante.

1. J'autorise le MTIFDC à recueillir, à utiliser, à conserver et à divulguer mes renseignements personnels afin de permettre le traitement, l'évaluation et la vérification de la présente demande, ainsi qu'à des fins de compilation de statistiques et d'évaluation du programme.
2. J'autorise le MTIFDC à divulguer mes renseignements personnels à d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario afin de permettre le traitement, l'évaluation et la vérification de la présente demande, et j'autorise ces ministères à recueillir mes renseignements personnels à ces fins. De même, j'autorise d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario à divulguer mes renseignements personnels au MTIFDC à ces fins, et j'autorise le MTIFDC à obtenir auprès de ces autres ministères mes renseignements personnels à ces fins.
3. J'autorise le MTIFDC à divulguer mes renseignements personnels aux représentants des programmes d'immigration du gouvernement du Canada aux fins du traitement, de l'évaluation et de la vérification de la présente demande et de ma désignation comme candidat ou candidate à la résidence permanente, et j'autorise ces représentants à obtenir mes renseignements personnels auprès du MTIFDC à ces fins. De même, j'autorise ces représentants du gouvernement du Canada à divulguer mes renseignements personnels au MTIFDC à ces fins, et j'autorise le MTIFDC à recueillir mes renseignements personnels à ces fins auprès de ces représentants du gouvernement du Canada.
4. J'autorise le MTIFDC à divulguer mes renseignements personnels aux organismes canadiens chargés de l'exécution de la loi afin de permettre le traitement, l'évaluation et la vérification de la présente demande et d'assurer l'intégrité du programme, y compris toute activité de vérification de la conformité ou d'exécution de la loi autorisée au titre de la *Loi de 2015 sur l'immigration en Ontario* ou de toute autre loi fédérale ou provinciale pertinente, j'autorise ces organismes chargés de l'exécution de la loi à divulguer mes renseignements personnels au MTIFDC à ces fins, et j'autorise le MTIFDC à obtenir mes renseignements personnels auprès de ces organismes chargés de l'exécution de la loi.
5. J'autorise le MTIFDC à divulguer mes renseignements personnels à d'autres administrations provinciales et municipales du Canada, afin de permettre le traitement, l'évaluation et la vérification de la présente demande, et j'autorise ces administrations à recueillir mes renseignements personnels à ces fins. De même, j'autorise ces administrations à divulguer mes renseignements personnels au MTIFDC à ces fins, et j'autorise le MTIFDC à obtenir mes renseignements personnels auprès d'elles.
6. J'autorise le MTIFDC à communiquer avec les particuliers, les établissements d'enseignement ou les entreprises qui sont mentionnés dans la présente demande ou dont le nom est fourni par ailleurs au MTIFDC aux fins du traitement, de l'évaluation et de la vérification de celle-ci, ainsi qu'à recueillir tout autre renseignement personnel connexe à ces fins. J'autorise ces particuliers, établissements d'enseignement ou entreprises à fournir ces renseignements et tout autre renseignement au MTIFDC à ces fins.
7. Si ma demande est fondée sur une offre d'emploi formulée au titre du volet Offre d'emploi du POCI, j'autorise le MTIFDC à informer mon employeur si l'approbation de ma demande de certificat de désignation est refusée ou annulée et à lui communiquer la date du refus ou de l'annulation.

II. Autorisation aux fins de l'assurance de la qualité et de l'évaluation du Programme

J'autorise le MTIFDC à utiliser mes renseignements personnels qui sont fournis dans le cadre de la présente demande pour déterminer la mesure dans laquelle mon éventuelle désignation répond aux objectifs du POCI, ainsi que pour compiler des renseignements statistiques au sujet du POCI et en évaluer le succès.

Si le POCI me désigne comme candidat ou candidate à la résidence permanente, je consens à ce que le MTIFDC communique avec moi, jusqu'à cinq ans après ma désignation, au sujet de ma participation au POCI. J'accepte de participer à ces suivis, qui pourront être faits à différents intervalles (par ex., huit mois ou un, trois et cinq ans après la désignation), et que ces suivis consisteront à examiner la mesure dans laquelle cette désignation répond aux objectifs établis dans les politiques du POCI.

III. Avis de collecte de renseignements aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*

Le MTIFDC est assujéti à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (« LAIPVP »). Tous les renseignements recueillis dans la présente demande sont nécessaires à la saine administration du POCI, notamment pour le traitement de la présente demande. Le POCI est autorisé en vertu de la *Loi de 2015 sur l'immigration en Ontario*. Tout renseignement personnel recueilli par le MTIFDC dans le cadre de la présente demande servira à assurer la saine administration du POCI, y compris le traitement, l'évaluation et la vérification de la présente demande de désignation comme candidat ou candidate à la résidence permanente, de même qu'à compiler des statistiques, à évaluer le programme et à en assurer l'intégrité. Dans la présente demande, l'expression « renseignements personnels » a le sens qui lui est donné dans la LAIPVP. Toute question concernant la collecte de renseignements peut être adressée au coordonnateur ou à la coordonnatrice de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du Programme ontarien des candidats à l'immigration, 400, avenue University, Toronto (Ontario) M7A 2R9. Téléphone : 416-327-0374.

Auteur de la demande

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les autorisations et tous les avis de collecte ci-dessus. *

Nom complet *

Signature *

Date (aaaa/mm/jj) *

Époux/épouse ou conjoint/conjointe qui accompagne l'auteur de la demande (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les autorisations et tous les avis de collecte ci-dessus.

Nom complet

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les autorisations et tous les avis de collecte ci-dessus.

Nom complet

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les autorisations et tous les avis de collecte ci-dessus.

Nom complet

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte toutes les autorisations et tous les avis de collecte ci-dessus.

Nom complet

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Annexe C : Autorisations concernant les représentants (époux ou épouse ou conjoint ou conjointe qui accompagne l'auteur de la demande, et personnes à charge de 16 ans ou plus qui accompagnent l'auteur de la demande)

Le cas échéant, l'époux ou l'épouse ou le conjoint ou la conjointe qui vous accompagne ainsi que les personnes à charge de 16 ans ou plus qui vous accompagnent doivent lire et signer l'annexe C afin de confirmer leur acceptation avant que vous puissiez présenter votre demande au Programme ontarien des candidats à l'immigration (POCI).

Autorisation concernant les représentants

J'autorise l'auteur de la demande à nommer un représentant ou une représentante et à annuler cette nomination en mon nom, aux fins de la présentation de renseignements personnels ou de tout autre renseignement au POCI et à toute autre fin connexe du POCI. J'autorise également l'auteur de la demande à annuler la nomination d'un représentant ou d'une représentante en mon nom. Je comprends que si l'auteur de la demande annule la nomination d'un représentant ou d'une représentante, cette personne ne sera plus mon représentant ou ma représentante.

Époux/épouse ou conjoint/conjointe qui accompagne l'auteur de la demande (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte l'autorisation qui précède.

Nom complet	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
-------------	-----------	-------------------

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte l'autorisation qui précède.

Nom complet	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
-------------	-----------	-------------------

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte l'autorisation qui précède.

Nom complet	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
-------------	-----------	-------------------

Personne à charge de 16 ans ou plus (le cas échéance)

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte l'autorisation qui précède.

Nom complet	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
-------------	-----------	-------------------

Annexe D : Autorisation concernant les renseignements d'un contribuable

Conformément au paragraphe 241 (5) de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada), j'autorise par les présentes les représentants de l'Agence du revenu du Canada (ARC) à divulguer les renseignements me concernant à titre de contribuable aux représentants du ministère des Finances de l'Ontario (MFO) afin de valider l'authenticité de ma demande et de vérifier mon admissibilité à obtenir un certificat de désignation au titre de la *Loi de 2015 sur l'immigration en Ontario* (LIO). Ce processus comprend la validation des documents fiscaux de l'ARC présentés dans le cadre de ma demande, y compris les formulaires T4 et avis de cotisation. J'autorise le MFO à confirmer que tout renseignement de nature fiscale qui accompagne ma demande est exact, correct et véridique et à en informer les représentants du ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences (MTIFDC). À titre de précision, les représentants du MFO ne sont pas autorisés à fournir aux représentants du MTIFDC les renseignements me concernant à titre de contribuable qui ont été fournis par l'ARC.

Je comprends que ce consentement reste en vigueur jusqu'à son retrait, qu'il peut être retiré par avis écrit à tout moment en envoyant un courriel à ontarionominee@ontario.ca, et que si je retire ce consentement, cela peut avoir des conséquences négatives pour ma demande de certificat de désignation au titre de la LIO.

Auteur de la demande

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte l'autorisation et le consentement ci-dessus. *

Nom complet *

Signature *

Date (aaaa/mm/jj) *