

# Formulaire de consentement et de déclaration

## Volet des entrepreneurial

Programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB)



Le requérant principal et son époux/épouse ou son conjoint/sa conjointe de fait doivent chacun remplir le présent formulaire.

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT	
Noms de famille (exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage)	Date de naissance (jj-mm-aaaa)
Prénoms (exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage)	N° de passeport (s'il y a lieu)
Deuxièmes prénoms (exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage)	Date d'expiration du passeport (s'il y a lieu)

### Consentement à la collecte, à l'utilisation et à la conservation des renseignements personnels

En apposant ma signature ci-dessous, je, en mon nom et en celui de toutes les personnes à ma charge indiquées dans cette demande, autorise le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (le Ministère) à recueillir, à utiliser et à conserver les renseignements personnels recueillis dans la présente demande et les documents d'accompagnement.

Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, L.C. 2001, ch. 27. L'objet de la collecte de renseignements est de traiter votre demande dans le cadre du programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB). Ces renseignements seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérifier les renseignements envoyés au Ministère;
- Évaluer l'admissibilité à titre de requérant dans le cadre du PCNB;
- Assurer le respect des exigences du PCNB; et
- Effectuer des recherches, mesurer le rendement et évaluer le PCNB.

Si j'obtiens le statut de résident permanent canadien, je consens également à ce que des représentants désignés du Ministère recueillent, utilisent et conservent des renseignements personnels à mon sujet, tels que mes adresses au Nouveau-Brunswick, mes numéros de téléphone, mes adresses courriel, mon état matrimonial, les trois derniers chiffres de mon numéro d'assurance sociale et mon emploi, ainsi que des renseignements au sujet de toute entreprise dont je suis le propriétaire, y compris des renseignements financiers (revenu d'entreprise, actifs, passifs, information fiscale, vérifications financières) et des avantages obtenus dans le cadre de programmes du gouvernement provincial ou fédéral, et tout autre renseignement ou document utilisé pour :

- déterminer si je suis bien établi au Nouveau-Brunswick d'un point de vue financier;
- surveiller mon respect des exigences du PCNB en ce qui concerne l'exploitation d'une entreprise au Nouveau-Brunswick;
- communiquer avec moi pour que je participe à une évaluation du PCNB.

Si vous avez des questions au sujet de la collecte et du traitement des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le directeur de la Direction de l'immigration, de l'établissement et du multiculturalisme, au ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail, 500, cour Beaverbrook, bureau 500, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5X4 Canada. Téléphone : 506-453-3981; Télécopieur : 506-444-6729; Courriel : [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca); Site Web : [www.bienvenue.nb.ca](http://www.bienvenue.nb.ca).

## **Consentement à la communication avec le Ministère**

En apposant ma signature ci-dessous, je, en mon nom et en celui de toutes les personnes à ma charge indiquées dans la présente demande, autorise le Ministère ou une organisation à la demande du Ministère à communiquer avec moi à l'avenir pour me poser des questions au sujet des services reçus avant le processus de demande (tels que la participation à un forum d'information), pendant le processus de demande (notamment le processus de demande lui-même ainsi que les services d'orientation ou d'accréditation) et après mon arrivée au Nouveau-Brunswick (ce qui comprend mon établissement et mon intégration). Le Ministère utilisera cette information, ainsi que l'information fournie par d'autres personnes, aux fins de recherche, de mesure du rendement et d'évaluation se rattachant directement et étant nécessaire aux fins du PCNB et de l'*Accord Canada-Nouveau-Brunswick sur l'immigration 2017*. Le Ministère n'utilisera pas cette information pour prendre des décisions à mon sujet.

## **Consentement à la divulgation des renseignements**

En apposant ma signature ci-dessous, je, en mon nom et en celui de toutes les personnes à ma charge indiquées dans la présente demande, autorise le Ministère à communiquer les renseignements recueillis dans la présente demande ainsi que les documents d'accompagnement à Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) aux fins de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*; à un tiers entrepreneur engagé par le Ministère; à des tiers évaluateurs engagés sous contrat par le Ministère aux fins de recherche, de mesure du rendement ou d'évaluation; à des fournisseurs de services; et à tout autre organisme ou toute autre personne.

## **Consentement à la divulgation de renseignements au Ministère par des représentants désignés du Ministère**

En apposant ma signature ci-dessous, je, en mon nom et en celui de toutes les personnes à ma charge indiquées dans la présente demande, autorise les représentants désignés engagés sous contrat par le Ministère à divulguer les renseignements personnels recueillis dans la présente demande au Ministère, ce qui comprend :

- Des tiers entrepreneurs embauchés pour valider l'information contenue dans ma demande, y compris, entre autres, mes qualifications professionnelles, mes antécédents d'emploi, ma formation en affaires, ma situation financière et mes renseignements personnels, en communiquant avec des organisations gouvernementales et non gouvernementales à l'extérieur du Canada, afin d'évaluer l'information contenue dans ma demande;
- Des tiers évaluateurs engagés sous contrat pour évaluer le PCNB. Je comprends que des représentants désignés du Ministère peuvent communiquer avec moi dans les cinq années au plus suivant ma date d'établissement au Canada;
- Des représentants d'IRCC aux fins de planification et d'élaboration de politiques en immigration, et d'exécution, de surveillance et d'évaluation du PCNB et de ses processus dans le but de renforcer l'intégrité du Programme, d'enquêter sur les abus du Programme et de déceler et d'éviter les cas de fraude et de fausse représentation.

## **Déclaration d'engagement**

En apposant ma signature ci-dessous, je, en mon nom et en celui de toutes les personnes à ma charge indiquées dans la présente demande, reconnais qu'en vertu de l'alinéa 87(2)b) et des paragraphes 87(5) et 87(6) de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, L.C. 2001, ch. 27 et de ses règlements (les « Règlements LIPR »), je dois vivre dans la province du Nouveau-Brunswick et je dois gérer activement et de façon continue mon entreprise à partir du Nouveau-Brunswick. Je déclare que j'ai lu les exigences de l'article 87 des Règlements LIPR et que mon entreprise respectera tous les règlements. Dans les 30 jours suivant ma date d'établissement au Canada, je l'enregistrerai auprès du Ministère.

**Déclaration du requérant**

Je reconnais que le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail, par l'entremise de ses représentants, de ses employés et de ses fournisseurs de services, est l'organisme qui administre le Programme des candidats du Nouveau-Brunswick.

Je reconnais que la présente déclaration concerne les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire, de même que tous les renseignements fournis dans ma demande et dans les autres documents d'accompagnement. Je comprends que toute fausse déclaration ou la dissimulation d'un fait important pourraient entraîner mon exclusion du PCNB. Je réalise qu'une fois qu'il a été rempli et signé, le présent document fera partie intégrante de mon dossier d'immigration et servira à vérifier les détails sur ma famille sur les futures demandes. En cas de changement dans les renseignements ou réponses que j'ai fournis dans mes formulaires de demande, j'en aviserai aussitôt le Ministère.

Je reconnais que je peux révoquer mon consentement à tout moment en fournissant au Ministère un préavis écrit, et que ma demande dans le cadre du PCNB sera annulée sans pénalité.

Je comprends que tous les renseignements ci-dessus, ayant eu la possibilité de demander et de recevoir une explication sur chaque point qui n'était pas clair pour moi.

Je, (prénom, nom de famille) \_\_\_\_\_, déclare solennellement que les renseignements fournis dans la demande qui précède sont véridiques, complets et exacts, et je fais cette déclaration solennelle en la croyant véridique et en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
Date ((jj-mm-aaaa))