

## DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ

Apposez vos initiales à côté de chaque énoncé pour confirmer votre accord, puis signez au bas de la page.

Je, \_\_\_\_\_, comprends toutes les dispositions figurant dans la présente  
[nom de l'employée] demande. J'ai demandé et obtenu des explications au sujet de  
tous les points qui me semblaient obscurs.

Initiales

\_\_\_\_\_ J'autorise le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à recueillir, à utiliser, à conserver, à communiquer et à détruire mes renseignements personnels et ceux de ma famille aux fins de l'évaluation de la présente demande et de l'administration du Programme d'immigration au Canada atlantique, notamment pour la recherche, la surveillance et l'évaluation du programme ainsi que ma participation au programme et celle de l'employeur. Cela comprend la communication, la collecte, la conservation, l'utilisation et la destruction par des tiers des renseignements personnels comme l'autorise le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à ces fins. Pour toute question sur la collecte, l'utilisation, la conservation, la communication ou la destruction des renseignements personnels, je peux communiquer avec le bureau de l'immigration de l'Île-du-Prince-Édouard.

\_\_\_\_\_ J'autorise le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à étudier, à surveiller et à évaluer le Programme d'immigration au Canada atlantique en vertu de la loi sur l'accès à l'information et sur la protection des renseignements personnels de l'Île-du-Prince-Édouard, de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et du *Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés*, ainsi que de toute autre loi pertinente du gouvernement du Canada.

\_\_\_\_\_ J'autorise les agents d'immigration du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer mes renseignements personnels au gouvernement du Canada et à recueillir des renseignements personnels auprès de celui-ci, dans la mesure nécessaire pour évaluer, vérifier l'information, surveiller et évaluer le Programme d'immigration au Canada atlantique ou advenant le non-respect présumé de toute loi provinciale ou fédérale.

\_\_\_\_\_ J'autorise les agents d'immigration du gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer des renseignements personnels aux agents d'immigration des autres provinces et territoires canadiens et à recueillir des renseignements personnels auprès de ceux-ci, dans la mesure nécessaire pour évaluer et vérifier l'information ou advenant le non-respect présumé de toute loi provinciale ou fédérale.

\_\_\_\_\_ J'autorise le gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer avec toute personne et à transmettre mes renseignements personnels pour vérifier les renseignements fournis dans le présent formulaire, les documents qui l'accompagnent et tout autre aspect de ma participation ou de celle de l'employeur au Programme d'immigration au Canada atlantique.

\_\_\_\_\_ Je comprends que dans l'éventualité d'une fraude présumée ou du non-respect présumé des lois provinciales ou fédérales, les renseignements sur moi, ma famille et l'employeur peuvent être recueillis et utilisés par toute autorité fédérale, provinciale, municipale ou locale ou tout autre ministère, personne, agence ou organisme, et communiqués à ceux-ci.

\_\_\_\_\_ Je déclare qu'à ma connaissance les renseignements sur ma famille et moi-même qui apparaissent dans le présent formulaire et les documents qui l'accompagnent sont véridiques, complets et exacts.

\_\_\_\_\_ Je communiquerai au bureau de l'immigration de l'Île-du-Prince-Édouard mon adresse domiciliaire, mon numéro de téléphone et mon adresse électronique dans les 30 jours suivant mon arrivée au Canada. J'informerai le bureau de l'immigration de l'Île-du-Prince-Édouard de tout changement d'adresse, de numéro de téléphone ou d'adresse électronique au cours des trois années suivant mon arrivée au Canada.

\_\_\_\_\_ J'aviserai immédiatement le bureau de l'immigration de l'Île-du-Prince-Édouard si je change mes tâches, si je démissionne ou si je suis congédié de mon poste chez l'employeur désigné.

- \_\_\_\_\_ Je reconnais que lorsque le demandeur principal a présenté une demande au titre du niveau C de la CNP et que la demande de résidence permanente est refusée par le gouvernement du Canada, l'employeur sera le seul responsable des coûts du retour du demandeur principal dans son pays d'origine.
  
- \_\_\_\_\_ Je reconnais que l'employeur assumera seul la responsabilité des coûts associés au retour du titulaire du permis de travail dans son pays d'origine, si celui-ci a présenté une demande relevant du niveau C de la CNP, que cette désignation a été révoquée et que l'Île-du-Prince-Édouard n'est pas en mesure de trouver un emploi de remplacement au travailleur;
  
- \_\_\_\_\_ Je reconnais avoir lu, examiné, reconnu et accepté toute responsabilité à l'égard des modalités, des exigences et des conditions énoncées dans le guide d'appui du Programme d'immigration au Canada atlantique et le formulaire de demande.

\_\_\_\_\_  
**Nom de l'employé(e)**

\_\_\_\_\_  
Titre [Nom de famille, prénoms]

\_\_\_\_\_  
Signature **de l'employé(e)**

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