



Déclaration sur la protection des renseignements personnels : Les renseignements requis dans ce formulaire ont trait à la désignation par avis d'une personne « astreinte au secret à perpétuité ». Ils sont recueillis conformément à la *Loi sur la protection de l'information* et protégés par les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et par toute autre législation fédérale ou provinciale applicable. Leur collecte est obligatoire. Les renseignements sont emmagasinés dans le fichier de renseignements du SCRS SIS PPU 065. Une copie est également conservée dans le fichier ordinaire PSE 924 aux fins d'autorisation de filtrage de sécurité de l'institution qui vous emploie, sauf à la Défense nationale et à la GRC qui utilisent respectivement les fichiers MDN/PPE-834 et GRC/PPU-065. Les renseignements reliés aux évaluations de sécurité sont emmagasinés dans le fichier de renseignements personnels du SCRS SIS/PPU-005.

AFFIDAVIT DE LA SIGNIFICATION À PERSONNE – LOI SUR LA PROTECTION DE L'INFORMATION

Je, _____ , de la municipalité/de la ville/du canton de _____
(nom de l'agent de breffage)

_____ , dans le comté de _____ ,
(nom de la municipalité/de la ville/du canton) (nom de comté)

AFFIRME QUE :

1. Le _____ jour de _____ , j'ai signifié à _____
(jour) (mois) (nom de la personne désignée)

un avis de désignation conformément à la *Loi sur la protection de l'information* en lui en laissant une copie au

(inscrire l'adresse complète de l'endroit où l'avis de désignation a été signifié)

2. J'ai pu identifier la personne au moyen de _____
(carte d'identification du ministère/de l'organisme ou
autre type de carte d'identité avec photo utilisé)

Souscrit en ma présence en la _____ ,
(nom de la municipalité/de la ville/du canton)

Province de _____ , comté _____ ,
(province) (comté)

ce _____ jour de _____ .
(jour) (mois et année)

Commissaire aux serments

Date

Signature du déposant

Date