



FORMULAIRE DE DEMANDE
PROGRAMME DES CONTRIBUTIONS
2005-2006

Commissariat à la protection de la vie privée du Canada
3^e étage, 112, rue Kent
Ottawa (Ontario)
K1A 1H3

Également accessible sur le site Web du Commissariat à la protection de la vie privée du Canada :
<http://privcom.gc.ca>

Formulaire de demande

I. DEMANDE DE FINANCEMENT

Numéro de référence
de la demande
(À l'usage du CPVP
uniquement)

Identité du demandeur

Nom de l'organisation		
Ancien nom, s'il a été changé au cours de la dernière année		
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel
Représentant de l'organisation		Téléphone

II. PROPOSITION

Veillez joindre votre ou vos propositions de projets au formulaire (Voir les pages 5 et 6 du Guide pour plus de détails).

III. DÉCLARATIONS

Code régissant les conflits d'intérêt et l'après-mandat s'appliquant à la fonction publique

1. Votre organisation a-t-elle actuellement à son service ou au sein du conseil d'administration un ancien fonctionnaire qui a quitté l'administration fédérale au cours des 12 derniers mois?

OUI NON

2. Si oui, cette personne occupait-elle un poste de gestionnaire supérieur (EX) ou plus élevé au sein de la fonction publique?

OUI NON

Si oui, veuillez demander à cette personne de communiquer avec son ancien ministère pour obtenir une confirmation écrite qu'elle respecte les dispositions relatives à l'après-mandat du Code régissant les conflits d'intérêt et l'après-mandat. Cette confirmation doit être remise à l'auteur de la contribution.

Loi sur l'enregistrement des lobbyistes

1. Votre organisation a-t-elle à son service des personnes qui font du lobby en son nom?

OUI NON

2. Si oui, ces personnes sont-elles enregistrées conformément à la *Loi sur l'enregistrement des lobbyistes*?

OUI NON

IV. AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT

Si vous avez reçu ou demandé des fonds pour le financement de votre projet auprès d'un autre organisme ou ministère fédéral ou provincial, précisez le nom et l'adresse de l'organisme, la date et le montant demandé ou reçu ainsi que le titre du projet pour lequel le financement a été demandé.

Autres sources de financement

Source (Ministère ou organisme fédéral ou provincial)	Titre du projet	Montant accordé ou demandé
Ajoutez toute information additionnelle à l'annexe B – Autres sources de financement		

La présente déclaration doit être signée par une personne de votre organisation habilitée à le faire.

Signature du représentant de l'organisation	Date
---	------

Veillez retourner les documents dûment remplis à l'adresse suivante :

**Raymond D'Aoust
Commissaire adjoint
Commissariat à la protection de la vie privée du Canada
112, rue Kent, Place de Ville
3^e étage, Tour Est
Ottawa (Ontario) K1A 1H3**

PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI