

FORMULAIRE D'INFORMATION SUR LE PARTICIPANT

PROTÉGÉ LORSQUE COMPLÉTÉ - B

Les renseignements recueillis grâce à ce formulaire permettront à Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC) de déterminer si vous êtes admissible à un programme offert dans le cadre de la Stratégie emploi jeunesse; ils serviront aussi à AAC et à Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDC) à des fins d'évaluation et de responsabilisation (parties A, B et C seulement).

Il incombe à RHDC d'évaluer, au nom du gouvernement du Canada, les programmes offerts dans le cadre de la Stratégie emploi jeunesse et de vérifier s'ils sont avantageux pour les participants. En donnant des renseignements exacts, vous permettez à RHDC d'évaluer les programmes et de réaliser des sondages auprès des participants pour s'assurer qu'ils répondent à leurs besoins.

Les renseignements que vous fournissez sont recueillis et protégés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à d'autres lois relatives au respect de la vie privée. Aucune décision administrative ne sera prise à votre égard en fonction des renseignements donnés à RHDC. Vous devez obligatoirement remplir ce formulaire, à défaut de quoi votre candidature au programme de la Stratégie emploi jeunesse sera rejetée. Vous n'êtes pas tenu de consentir à ce que les renseignements contenus dans ce formulaire soient transmis à RHDC et un refus de votre part n'a pas de répercussions sur l'examen de votre candidature au programme. Le fait de refuser que vos renseignements soient transmis à RHDC aura une influence négative sur l'évaluation de la Stratégie. Pour réaliser les évaluations sur le bien fondé d'un tel programme, on pourrait associer aux données des informations provenant d'autres sources. Toutefois, le cas échéant, RHDC demandera votre permission avant d'associer vos renseignements à des informations provenant d'autres sources.

Les renseignements recueillis à des fins d'évaluation et de responsabilisation seront aussi communiqués à AAC. Les renseignements sont administrés en conformité avec la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et avec d'autres lois relatives au respect de la vie privée. Vous avez le droit de demander qu'on protège vos renseignements personnels et que personne n'y ait accès. AAC conservera les renseignements dans son fichier de renseignements personnels PPU 130 et RHDC les conservera dans son fichier de renseignements personnels PPU 450, Évaluation et Développement des données. Les modalités à remplir pour obtenir l'information sont indiquées dans le bulletin Info Source du gouvernement, dont une copie se trouve dans les Centres de ressources humaines. Info Source est aussi accessible en ligne, à l'adresse suivante : <http://infosource.gc.ca>.

* Le genre masculin dans le présent document est utilisé comme genre neutre.

PARTIE A - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET - À COMPLÉTER PAR LE COORDONNATEUR DU PROJET

1	Nom du bénéficiaire de contribution	2	N° de dossier
3	Programme / Activité <input type="checkbox"/> Objectif carrière		
4	Date de début du participant (aaaa-mm-jj)	5	Date de fin prévue (aaaa-mm-jj)

PARTIE B - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT - À COMPLÉTER PAR LE PARTICIPANT

6	Nom de famille	7	Prénom et initiale								
8				Adresse permanente							
9	Ville	10	Province	11	Code postal	12	Numéro de téléphone				
13								Êtes-vous présentement prestataire de l'assurance-emploi? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
14		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	15			Situation d'emploi au début de l'intervention					
			<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Sans-emploi <input type="checkbox"/> Étudiant								
16								Status de résidence			
<input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Autre											
17								Plus haut niveau de scolarité complété			
<input type="checkbox"/> 8 ans de scolarité et		<input type="checkbox"/> Entre 9 et 12 ans de scolarité		<input type="checkbox"/> 12 ans de scolarité complétées (École secondaire)							
<input type="checkbox"/> Études postsecondaires non universitaires (inclut le CEGEP)		<input type="checkbox"/> Université non complétée (1 année ou plus)		<input type="checkbox"/> Maîtrise ou doctorat complété							
<input type="checkbox"/> Baccalauréat universitaire complété		<input type="checkbox"/> Maîtrise ou doctorat non complété									
18								Est-ce que vous rencontrez les critères d'admissibilité décrit à la page 2 (Objectif carrière)?			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non											
19		Première langue officielle	20		Langues parlées	21		Langues écrites	22		Langue d'usage préférée
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Les deux		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Les deux		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Les deux		<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais			

Le gouvernement fédéral s'est engagé à favoriser l'équité en matière d'emploi. Nous vous invitons à remplir volontairement les questions suivantes et à nous indiquer votre appartenance aux groupes désignés.

23	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	24	Membre d'une minorité visible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	25	Personne handicapée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
26	Groupe autochtone <input type="checkbox"/> Inscrit dans la réserve <input type="checkbox"/> Inscrit hors réserve <input type="checkbox"/> Non inscrit <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit				

CONSENTEMENT DU PARTICIPANT À DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS

Je, _____ (nom du participant), soussigné (e), donne mon consentement à _____ (employeur) à divulguer les renseignements contenus dans le formulaire qui concerne ma participation à un programme offert dans le cadre de la Stratégie emploi jeunesse à AAC et à RHDC. Je reconnais que les renseignements sont recueillis et administrés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à d'autres lois relatives au respect de la vie privée et qu'ils serviront à déterminer si je suis admissible à un programme offert dans le cadre de la Stratégie emploi jeunesse en plus d'être communiqués à AAC et à RHDC à des fins d'évaluation et de responsabilisation des programmes offerts dans le cadre de la Stratégie emploi jeunesse.

Signature du participant

Date _____ (AAAA-MM-JJ)

PARTIE C - À COMPLÉTER PAR LE COORDONNATEUR DU PROJET UNE FOIS QUE L'INTERVENTION EST TERMINÉE

27	Le participant n'a pas mené l'intervention à terme	28	Le participant a mené l'intervention à terme
Date de fin précoce _____ (AAAA-MM-JJ)	Raison _____	Date de fin _____ (AAAA-MM-JJ)	Le participant : _____ (AAAA-MM-JJ)
<input type="checkbox"/> N'a pas donné suite	<input type="checkbox"/> Est employé / Travail autonome	<input type="checkbox"/> Est employé / Travail autonome	<input type="checkbox"/> Est retourné aux études
<input type="checkbox"/> Est déménagé	<input type="checkbox"/> Ne fait plus de recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> Prend des décisions concernant sa carrière	<input type="checkbox"/> Cherche un emploi
<input type="checkbox"/> Est retourné aux études	<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Améliore ses compétences	<input type="checkbox"/> Est sans emploi

29	Nom du coordonnateur du projet
Signature du coordonnateur du projet _____	Date _____ (AAAA-MM-JJ)

À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT - NOM DU MINISTÈRE/AGENCE :		
DATE DE RÉCEPTION _____ (AAAA-MM-JJ)	DATE D'ENTRÉE DE DONNÉES _____ (AAAA-MM-JJ)	NOM _____

RENSEIGNEMENT SUR LE PARTICIPANT

Nom du bénéficiaire

N° de dossier

Participants - Objectif carrière

Pour nous aider à saisir l'information au sujet de nos programmes jeunesse et des résultats obtenus, nous vous demandons d'indiquer si vous rencontrez les critères d'admissibilité de base suivant :

Critères de base

Au moment de l'inscription et de la sélection, vous devez :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Être âgé de 15 à 30 ans inclusivement | <input type="checkbox"/> Ne pas être aux études |
| <input type="checkbox"/> Être un gradué postsecondaire (collégial, universitaire, technique professionnelle) | <input type="checkbox"/> Être citoyen canadien, résident permanent |
| <input type="checkbox"/> Avoir le droit de travailler conformément aux lois et règlements provinciaux et territoriaux pertinents | <input type="checkbox"/> Ne pas recevoir de prestations d'assurance-emploi (a.-e.) |

DÉCLARATION DU PARTICIPANT

L'objectif de la Stratégie emploi jeunesse (SEJ) est de fournir une expérience de travail qui facilitera la transition au marché du travail. Il est normalement recommandé que la jeune personne ait accès seulement une fois au programme Objectif carrière de la SEJ. À ma connaissance, je certifie ne pas avoir participé dans aucun des programmes d'expérience de travail de la Stratégie emploi jeunesse qui ciblent les diplômés du postsecondaire.

Signature du participant_____
Date (AAAA-MM-JJ)