



DÉCLARATION SOLENNELLE VISANT À CONFIRMER LA RELATION AVEC UN MEMBRE DE LA FAMILLE ÉLARGIE

La présente déclaration doit être remplie et signée par l'ancien interprète afghan qui a immigré au Canada dans le cadre de la politique d'intérêt public de 2009 ou de celle de 2012 et qui souhaite qu'un **membre de sa famille élargie** vienne le rejoindre au Canada. L'ancien interprète doit remplir et signer ce formulaire par déclaration solennelle en présence d'une personne autorisée par la loi à recevoir une déclaration solennelle.

REMARQUE : La décision définitive sur l'admission au Canada est prise par l'Agence des services frontaliers du Canada au point d'entrée canadien, et l'étranger doit continuer de respecter toutes les conditions habituelles de recevabilité et d'admissibilité énoncées dans la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR).

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ANCIEN INTERPRÈTE AFGHAN)

Nom de famille : (tel qu'il figure sur une pièce d'identité valide délivrée par le gouvernement du Canada)		Prénom : (tel qu'il figure sur une pièce d'identité valide délivrée par le gouvernement du Canada)	
IUC	Lieu de naissance	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Citoyenneté
ADRESSE RÉSIDENTIELLE			
Case postal	Numéro d'appartement ou d'unité	Numéro d'immeuble	Nom de rue
Ville		Province ou territoire	Code postal
Adresse électronique			Numéro de téléphone

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ÉTRANGER/MEMBRE DE LA FAMILLE ÉLARGIE)

Nom de famille (tel qu'il figure dans votre passeport ou titre de voyage)		Prénom (tel qu'il figure dans votre passeport ou titre de voyage)	
IUC (s'il y a lieu et s'il est connu)	Lieu de naissance	Pays de citoyenneté (tel qu'il figure dans le titre de voyage)	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
Pièce d'identité/de voyage (s'il y a lieu)			
<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Tazkira	<input type="checkbox"/> Permis pour rentrer aux États-Unis (I-327)	
<input type="checkbox"/> Titre de voyage pour réfugié valide des États-Unis (I-571)	<input type="checkbox"/> Autre titre de voyage pour réfugiés non citoyens	<input type="checkbox"/> Autre	
Numéro du titre de voyage (s'il est connu)			

SECTION 3 - DÉCLARATION

Je confirme avoir lu et compris le contenu du présent formulaire et je fais cette déclaration solennelle consciencieusement, sachant qu'elle représente la vérité et qu'elle a la même force et le même effet que si elle avait été faite sous serment.

Je, _____, ancien interprète afghan ayant immigré au Canada en vertu de la politique d'intérêt public de 2009 ou de 2012, déclare solennellement que _____ est **membre de ma famille élargie**, car il ou elle est :

mon enfant mon petit-fils/ma petite-fille mon frère ou ma sœur (y compris les demi-frères/demi-sœurs)

mon parent mon grand-parent mon beau-frère ou ma belle-sœur (si mon frère ou ma sœur est disparu(e) ou décédé(e), et que la personne était mariée ou en union de fait avec mon frère ou ma sœur au moment de la disparition ou du décès, et qu'elle n'est pas mariée ou en union de fait avec une autre personne)

Ancien interprète		
_____	_____	_____
NOM EN LETTRES MOULÉES	Signature	Date (AAAA-MM-JJ)

SECTION 4 - DÉCLARATION D'UN AGENT CANADIEN AUTORISÉ

Nom de famille		Prénom	
Profession			
<input type="checkbox"/> Commissaire à l'assermentation <input type="checkbox"/> Juge de paix <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Notaire <input type="checkbox"/> Agent consulaire du gouvernement du Canada			
ADRESSE PROFESSIONNELLE			
Numéro d'appartement ou d'unité		Numéro d'immeuble	Nom de rue
Ville		Province ou territoire	Code postal
Adresse électronique			Numéro de téléphone
DÉCLARATION - déclaration faite devant moi			
Déclaration solennelle			
_____		_____	_____
Signé à (ville et province ou territoire) :		Signature	Date (AAAA-MM-JJ)
(espace vide pour sceau officiel)			

SECTION 5 - AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements personnels fournis dans la présente déclaration sont recueillis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) sous l'autorité du *Décret visant la réduction du risque d'exposition à la COVID-19 au Canada (interdiction d'entrée au Canada en provenance des États-Unis)* et du *Décret visant la réduction du risque d'exposition à la COVID-19 au Canada (interdiction d'entrée au Canada en provenance d'un pays étranger autre que les États-Unis)* en vertu de la *Loi sur la mise en quarantaine*, et seront utilisés par IRCC et par l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) pour évaluer l'admissibilité du membre de la famille élargie à une dispense des restrictions de voyage concernant l'entrée au pays.

Vos renseignements personnels sont recueillis conformément à votre obligation en vertu du paragraphe 15(1) de la *Loi sur la mise en quarantaine* et pourraient être utilisés ou communiqués aux entités suivantes : d'autres organisations gouvernementales ainsi que des administrations ou organisations provinciales, territoriales, municipales ainsi que leurs institutions. Dans des circonstances limitées et précises, vos renseignements personnels peuvent être utilisés et communiqués sans votre consentement, conformément au paragraphe 8(2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Vos droits en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* : En plus d'assurer la protection de vos renseignements personnels, la *Loi sur la protection des renseignements personnels* vous donne le droit de consulter vos renseignements personnels et d'en demander la correction. De plus amples renseignements sont disponibles dans [Info Source](#). Si la façon dont vos renseignements personnels sont traités ne vous satisfait pas, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). La collecte, l'utilisation, la communication et la conservation de vos renseignements personnels sont décrites plus en détail dans les fichiers de renseignements personnels PPU 013 et 068 d'IRCC. Pour obtenir de plus amples renseignements sur ces droits ou les pratiques de protection des renseignements personnels, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection de la vie privée de l'Agence de la santé publique du Canada à phac.privacy-vieprivee.aspc@canada.ca.