

Autorisation de divulgation de renseignements à un tiers

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS POUR LES CANDIDATES ET CANDIDATS

Le SNEI protège votre vie privée et ne discutera de votre demande qu'avec vous, sauf indication contraire de votre part. Si vous autorisez le SNEI à fournir des renseignements sur l'état de votre dossier ou de votre demande à une autre personne, vous devez remplir et soumettre le présent formulaire d'autorisation de tiers pour désigner cette personne.

Le formulaire d'autorisation de tiers rempli peut être soumis au SNEI par l'entremise du portail des candidates et candidats. Le SNEI ne conserve qu'une seule adresse postale par candidate ou candidat. Par conséquent, le SNEI enverra toute correspondance par la poste à cette adresse.

Remarque : Vous pouvez annuler votre autorisation de tiers en tout temps en soumettant une demande écrite au SNEI par la poste ou par le portail des candidates et candidats. Dans cette demande, veuillez indiquer que vous souhaitez annuler l'autorisation de tiers et préciser le nom du tiers.

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

Nom légal au complet :

Numéro de demande ou de dossier du SNEI :

Date de naissance :

Adresse électronique :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

SECTION 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LE TIERS AUTORISÉ

Nom légal au complet du tiers
autorisé :

Nom de l'organisme ou de l'entité
(s'il y a lieu) :

Lien avec la candidate ou
le candidat :

Adresse électronique :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

SECTION 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

Veillez indiquer le niveau d'accès que vous accordez à votre tiers autorisé en sélectionnant l'une des options suivantes :

- **Accès complet** – Le tiers autorisé peut recevoir tous les renseignements sur ma demande au SNEI, y compris l'état de ma demande, les détails des rapports consultatifs, les documents envoyés et la correspondance.
- **Accès limité** – Le tiers autorisé peut recevoir seulement des renseignements concernant les éléments suivants (veuillez préciser) :

Remarque : Cette autorisation permet au tiers de recevoir des renseignements et de communiquer avec le SNEI en votre nom au sujet de l'état de votre demande. Toutefois, le tiers n'est **pas** autorisé à :

- **Apporter des modifications à votre demande, y compris des modifications au titulaire du compte ou aux coordonnées**
- **Créer des demandes en double ou supplémentaires en votre nom**
- **Soumettre des documents ou effectuer des paiements à votre insu et sans votre consentement documenté**

Toute mesure prise par le tiers qui ne relève pas de la portée de cette autorisation, y compris des modifications de compte non autorisées, des demandes en double ou une fausse déclaration, peut entraîner la suspension de l'autorisation du tiers, une enquête menée par le SNEI et des conséquences potentielles, y compris une ordonnance de cessation et d'abstention.

SECTION 4 : RECONNAISSANCE DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT ET DÉCISION DE FAIRE APPEL À UN TIERS

En remplissant ce formulaire, je reconnais et comprends ce qui suit :

1. J'ai pris la décision de faire appel à un fournisseur tiers pour m'aider dans mon processus de demande au SNEI. Je comprends que c'est mon choix et que le SNEI n'exige pas que les candidates et candidats aient recours à des fournisseurs tiers.
2. Je comprends que je demeure la seule personne responsable de tous les renseignements soumis dans ma demande au SNEI, peu importe si un tiers participe ou non à la soumission.
3. Je comprends que le SNEI n'est pas responsable des mesures prises par le tiers, y compris, mais sans s'y limiter, les erreurs, les retards, les changements non autorisés ou les déclarations trompeuses.
4. Je comprends que tous les frais payés au SNEI ne sont pas remboursables dans les cas où des erreurs ou des problèmes surviennent en raison des actions d'un tiers.
5. Je comprends que si le tiers adopte un comportement qui enfreint les politiques du SNEI, y compris, mais sans s'y limiter, créer des comptes non autorisés, apporter des modifications non autorisées ou présenter des renseignements inexacts, le SNEI se réserve le droit de suspendre ou de révoquer cette autorisation et de prendre toute autre mesure qu'il juge appropriée.
6. Je reconnais et j'accepte que toute correspondance par la poste et par courriel liée à ma demande sera envoyée à l'adresse postale du tiers autorisé et à mon adresse électronique, comme il est indiqué à la section 2, à moins et jusqu'à ce que cette autorisation soit révoquée.

SECTION 5 : AVIS ET MODALITÉS JURIDIQUES

AVIS : En apposant votre signature ci-dessous :

- (1) Vous permettez au SNEI et à ses fournisseurs de services de divulguer des renseignements confidentiels, personnels et privés sur vous et votre dossier du SNEI à la personne désignée à la section 2;
- (2) Vous dégagez et indemnisez le SNEI, ses membres, ses fournisseurs de services, ses fiduciaires, ses dirigeants et ses employés de toute responsabilité pour les pertes, dommages ou réclamations de quelque nature que ce soit découlant d'actions entreprises par le SNEI sur la foi de cette autorisation de tiers à divulguer des renseignements (ci-après appelée « autorisation »); et
- (3) Vous reconnaissez avoir lu et compris la portée et les limites de la présente Autorisation telles que décrites aux sections 3 et 4.

DURÉE : La présente autorisation demeurera valide à compter de la date à laquelle l'autorisation est reçue par le SNEI jusqu'à ce que votre processus de demande soit terminé et que votre rapport consultatif ait été produit ou jusqu'à ce que vous révoquiez la présente autorisation.

RÉVOCATION : Vous pouvez révoquer cette autorisation en soumettant un nouveau formulaire d'autorisation à un tiers daté et signé après l'autorisation initiale. De plus, vous pouvez révoquer la présente autorisation par écrit en tout temps. La révocation entrera en vigueur à compter du 30^e jour suivant sa réception, par courrier ordinaire, par service de messagerie ou par l'intermédiaire du portail des candidates et candidats, dans les bureaux du SNEI. Cette autorisation annule toute autorisation que j'ai précédemment soumise.

SECTION 6 : SIGNATURE DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

**Nom au complet de la candidate
ou du candidat (en lettres moulées) :** _____

Signature de la candidate ou du candidat

Date (JJ-MM-AAAA)

SECTION 7 : RECONNAISSANCE DU TIERS

En apposant sa signature ci-dessous, le tiers autorisé reconnaît et accepte ce qui suit :

1. J'agirai dans l'intérêt de la candidate ou du candidat en tout temps et je ne prendrai aucune mesure qui n'a pas été autorisée par la candidate ou le candidat.
2. Je ne créerai, ne modifierai ou ne dupliquerai pas le compte du SNEI ou la demande sans avoir obtenu le consentement explicite et documenté de la candidate ou du candidat.
3. Je n'apporterai aucun changement au titulaire du compte, aux coordonnées ou aux détails de la demande sans avoir obtenu le consentement explicite et documenté de la candidate ou du candidat.
4. Je comprends que toute violation de ces conditions peut entraîner la révocation immédiate de cette autorisation, une enquête menée par le SNEI et une poursuite judiciaire potentielle, y compris une ordonnance de cessation et d'abstention.
5. Je comprends que le SNEI se réserve le droit de refuser d'accepter les demandes soumises par l'intermédiaire de mon organisme ou entité si des signes de non-conformité ou de fausse déclaration sont détectés.

**Nom au complet du tiers
(en lettres moulées) :**

**Nom de l'organisme ou de l'entité
(s'il y a lieu) :**

Signature du tiers :

Date :

Envoyez ce formulaire rempli à l'adresse suivante :

Service national d'évaluation infirmière (SNEI) Courriel : applicantnavigators@nnas.ca.

*Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, veuillez communiquer avec
l'équipe de soutien aux candidatures du SNEI à l'adresse
applicantnavigator@nnas.ca.*

Formulaire d'autorisation de tiers du SNEI | En vigueur en juin 2026