AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS

New Nouveau Brunswick

Si vous voulez que vos parents, tuteurs ou beaux-parents, votre conjoint ou conjoint de fait ou toute autre personne communiquent avec le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la formation et du travail (le ministère) en votre nom concernant votre dossier d'aide financière aux étudiants, vous devrez remplir ce formulaire. En complétant ce formulaire, vous autoriserez le ministère à communiquer avec la ou les personnes nommées ci-dessous au sujet de votre dossier et ainsi à leur divulguer les renseignements personnels qu'il contient, ainsi qu'à en discuter.

Par la présente, j'autorise le ministère à communiquer ***avec la ou les personnes nommées ci dessous*** *au sujet de mon dossier d'aide financière aux étudiants, et à leur divulguer et à discuter avec la ou les personnes nommées les renseignements personnels contenus dans mon dossier, à savoir : mes renseignements personnels, scolaires et financiers contenus dans mon demande, dans les documents fournis en rapport avec ma demande et dans les documents que le ministère est autorisé, par moi et par la législation, à recueillir en relation avec ma demande; l'état de ma demande; et l'administration, le remboursement et le recouvrement de toute aide financière qui m'est versée à la suite de ma demande d'aide.*

Je reconnais que cette autorisation est valide pendant la durée des programmes ou services et la surveillance à cet égard. Je comprends aussi que je peux annuler ou modifier cette autorisation par écrit à tout moment.

Nom de l'étudiant _____

Prénom | Nom de famille | Initiale

Numéro d'assurance sociale _____

Date de naissance _____ | _____ | _____
AAAA | MM | JJ

Numéro de téléphone ( ) _____

X _____ _____
Signature de l'étudiant | Date

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À COMMUNIQUER AVEC LE MINISTÈRE

Vous pouvez autoriser plus d'une personne

1. Nom de la tierce partie: _____
Prénom | Nom de famille | Initiale

Adresse: _____
Rue et numéro, case postale, app. | Ville | Province | Code postal

Indicatif régional et numéro de téléphone: ( ) _____

---

2. Nom de la tierce partie: _____
Prénom | Nom de famille | Initiale

Adresse: _____
Rue et numéro, case postale, app. | Ville | Province | Code postal

Indicatif régional et numéro de téléphone: ( ) _____

Vous pouvez soumettre le présent formulaire par voie électronique en visitant le site web aideauxetudiants.gnb.ca et en cliquant *Téléverser un document.*
Sinon, vous pouvez le soumettre par télécopieur ou par la poste à l'adresse ci-dessous.

Services financiers pour étudiants
Éducation postsecondaire, Formation et Travail
Édifice Beaverbrook C.P. 6000 Fredericton N.-B. Canada E3B 5H1 Téléphone : (506) 453-2577 Sans frais: 1 (800) 667-5626 Télécopieur : (506) 444-4333
www.aideauxetudiants.gnb.ca