



## AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Pour compléter ce formulaire, **vous devez le télécharger en premier**, le compléter avec le logiciel gratuit [Adobe Reader](#) puis nous le retourner par courriel à [hrc.cdp@gnb.ca](mailto:hrc.cdp@gnb.ca).

Assurez-vous de remplir toutes les sections du formulaire. Au besoin, veuillez communiquer avec la Commission pour obtenir de l'assistance afin de remplir le formulaire.

Nom :	Date :
	(JJ/MM/YYYY)

Numéro de l'employé (s'il s'applique) :	
---	--

Par la présente ou sa photocopie, j'autorise tout organisme, fournisseur de service, employeur ou personne à divulguer ou à fournir des renseignements personnels me concernant à la Commission des droits de la personne du Nouveau-Brunswick relativement à mon association à une organisation, un fournisseur de service, un employeur, une personne ou autre.

J'autorise également la Commission des droits de la personne du Nouveau-Brunswick à s'informer de mes antécédents auprès de tout organisme, fournisseur de service, employeur ou personne, au moyen d'entrevues ou de questionnaires, et à demander toute documentation connexe.