



SOCIÉTÉ D'HABITATION DU YUKON
AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS

Les renseignements seront communiqués ou échangés aux fins suivantes : déterminer mon admissibilité (ou celle de mon ménage) à un logement fourni par la Société d'habitation du Yukon; maintenir l'admissibilité et le droit à un logement; déterminer le montant du loyer à payer; déterminer la nature des services de soutien pouvant m'être utiles, y compris coordonner ces services. Les renseignements pouvant être communiqués ou échangés comprennent des renseignements personnels sur ma situation ou celle de mon ménage ainsi que des renseignements d'ordre médical, financier ou autre.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance AAAA/MM/JJ
----------------	--------	---------------------------------

Par la présente, je soussigné _____, autorise la Société d'habitation du Yukon à échanger des renseignements avec :

Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées
Représentant de l'organisme	Coordonnées

Je suis conscient du fait que je peux annuler ou modifier par écrit le présent consentement en tout temps.

Signature du demandeur ou de son représentant

Date

Témoin

Date

Si vous signez pour le demandeur, veuillez indiquer en vertu de quel pouvoir légal vous êtes autorisé à le faire.

☐ Fournir des documents à l'appui (ex. une procuration).

Pouvoir légal

Téléphone

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la société d'habitation* et gérés conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ils seront utilisés uniquement aux fins de prélèvement du loyer. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la LAIPVP pour la Société d'habitation du Yukon au 867-667-5712.