Bureau d'accréditation des pêcheurs et des aides-pêcheurs du Québec

1. Identification :

NOM | PRÉNOM

ADRESSE | VILLE

CODE POSTAL | NUMÉRO DE TÉLÉPHONE | DATE DE NAISSANCE

2. En quelle année avez-vous débuté ou débuterez-vous la pêche commerciale?

_____

Retourner cette page dûment complétée et signée au :

Bureau d'accréditation des pêcheurs et des aides-pêcheurs du Québec
167, la Grande Allée Est, Grande-Rivière (Québec) G0C 1V0

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

Par la présente, je, _____, autorise Pêches et Océans Canada à
(inscrire vos nom et prénom en lettres moulées)
transmettre au Bureau d'accréditation des pêcheurs et des aides-pêcheurs (BAPAP) toutes les informations requises pour évaluer mon dossier en regard du programme de professionnalisation.

En signant cette déclaration, je consens à la transmission de :

- toute information de Pêches et Océans Canada relative à mon historique de pêche incluant les données sur mes captures, mon effort de pêche, mes permis ainsi que le temps consacré à la pêche;
- toute autre information telle que nom, adresse, numéro de téléphone et numéro d'identification personnel de pêcheur.

Ces informations seront utilisées par le Bureau d'accréditation des pêcheurs et des aides-pêcheurs du Québec (BAPAP) uniquement dans le cadre de la loi sur le Bureau d'accréditation des pêcheurs et des aides-pêcheurs du Québec.

J'autorise également le BAPAP à transmettre toute information relative au programme de professionnalisation à Pêches et Océans Canada.

En signant cette déclaration de consentement, je comprends que toutes les informations transmises seront toujours gardées confidentielles et ne seront données à aucun autre ministère, agence, ou toute autre instance sans mon consentement. Ces informations seront utilisées uniquement dans le but de déterminer ma situation en regard du programme de professionnalisation.

Signature du demandeur : _____ Date : _____