

# PROGRAMME SKILL-WIL (VOLET D'APPRENTISSAGE INTÉGRÉ AU TRAVAIL DU PROGRAMME SKILL)

## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

Ce formulaire doit être rempli par la personne étudiante embauchée.

Votre emploi d'été est subventionné par le programme SKILL (*Student Summer Skills Incentive*) de la province de la Nouvelle-Écosse. Les renseignements demandés ci-dessous nous permettent de confirmer que vous êtes admissible au programme. **Nous demandons également la preuve que vous participez à un programme universitaire dans le cadre duquel vous pouvez utiliser cet emploi d'été pour poursuivre vos études.** Veuillez fournir une copie de votre relevé de notes non officiel faisant état d'un stage coopératif, d'un stage en entreprise, d'un cours d'apprentissage dirigé ou d'un cours de recherche appliquée, ou une lettre d'un représentant de votre établissement d'enseignement supérieur expliquant en quoi l'emploi vous permettra d'approfondir vos études.

Nous avons également besoin de vos coordonnées personnelles pour mener à bien l'évaluation du programme. **Nous vous enverrons un questionnaire au terme du stage de travail. Vous devez répondre à cette enquête pour que votre employeur reçoive un paiement.**

Des détails sur la façon dont le programme protégera votre vie privée figurent au verso de ce formulaire. Veuillez signer les deux côtés pour donner votre accord.

Nom (en lettres moulées) :		Titre du poste :	
Nom de l'organisation :		Numéro d'entente :	Salaire du poste :
Date de début et de fin :	Numéro de téléphone personnel :		Adresse électronique personnelle :
Adresse du domicile (numéro de rue/boîte postale/ville/province) :			Code postal :
Numéro d'assurance sociale :	Date de naissance : ____/____/____ jj mm aa		Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Je préfère ne pas le dire
Nom de l'établissement d'enseignement que vous fréquentez :			Programme d'études :
Numéro d'étudiante ou d'étudiant :	Date d'entrée en fonction dans cet établissement : ____/____/____ jj mm aa		Date prévue d'obtention du diplôme : ____/____/____ jj mm aa

Le programme d'Incitatif à la formation par l'enseignement coopératif (IFEC) accorde une subvention plus élevée aux employeurs qui embauchent des étudiantes ou des étudiants s'identifiant comme membres d'un groupe qui aspirent à l'équité. Vous identifiez-vous à l'un des groupes suivants?

- Mi'kmaq ou Autochtones  une profession où les femmes sont sous-représentées  Minorité visible  2SLGBTQIA+  
 Communauté afro-néo-écossaise  Personne en situation de handicap  Population étudiante étrangère  Aucun

Je confirme que je vis en Nouvelle-Écosse depuis au moins six mois.

Je suis une étudiante étrangère ou un étudiant étranger et j'ai l'intention de rester en Nouvelle-Écosse jusqu'en \_\_\_\_\_.

### SIGNATURE DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT

Je certifie qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont vrais et exacts.

Signature

Date

Veuillez passer en revue et signer le verso du formulaire.

### EMPLOYEUR TÉMOIN :

Je déclare par la présente que je n'ai pas de doute quant à la véracité de la déclaration ci-dessus et j'accepte de produire des documents à l'appui de la déclaration de mon employée ou de mon employé si on me le demande.

Signature

Date

Programmes d'emploi étudiant  
Incitatif à la formation par l'enseignement coopératif  
(sans frais) 1-800-424-5418  
(appel local) 902-424-6000

## **PROGRAMME SKILL-WIL (VOLET D'APPRENTISSAGE INTÉGRÉ AU TRAVAIL DU PROGRAMME SKILL)**

### *COLLECTE, UTILISATION ET DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS*

Le programme Graduate to Opportunity, le programme Student Summer Skills Incentive, l'Incitatif à la formation par l'enseignement coopératif et d'autres programmes du marché du travail du gouvernement de la Nouvelle-Écosse sont liés par les principes et les exigences de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act* [FOIPOP]) de la Nouvelle-Écosse.

Les renseignements personnels que nous recueillons ne seront utilisés que pour vous fournir des services : pour l'inscription à nos programmes ou la détermination de votre admissibilité aux services, par exemple, et pour l'évaluation de nos programmes, conformément aux dispositions relatives à l'accès et à la protection de la vie privée de la loi FOIPOP et de la loi sur la protection de la divulgation à l'étranger des renseignements personnels (*Personal Information International Disclosure Protection Act* [PIIDA]) de la Nouvelle-Écosse.

Nous ne divulguerons vos renseignements personnels à d'autres organisations ou personnes que si cela est nécessaire pour atteindre les objectifs du programme (p. ex. pour assurer la coordination avec les partenaires financiers fédéraux). Seuls les renseignements requis ou autorisés par la loi seront divulgués.

Certaines fonctions de ces programmes ou services sont assurées par des organisations, telles qu'un employeur, qui ne relèvent pas du ministère du Travail, des Compétences et de l'Immigration. Toutes les organisations externes qui vous fournissent un emploi en utilisant nos programmes, ou des services au nom du gouvernement, doivent se conformer à nos exigences en matière de protection de la vie privée et respecter les dispositions applicables en matière de sécurité, de protection de la vie privée et de conditions d'utilisation.

En vertu des dispositions relatives à la protection de la vie privée de la loi FOIPOP, vous avez le droit de corriger vos renseignements personnels et d'y accéder. Pour obtenir un accès ou demander une correction, veuillez communiquer avec l'unité chargée de l'accès à l'information et des services de protection de la vie privée (Information Access and Privacy Services) par courriel à l'adresse [IAPServices@novascotia.ca](mailto:IAPServices@novascotia.ca) ou par téléphone au 902-424-2985 ou au 1-844-424-2985.

Je reconnais avoir lu et compris les renseignements ci-dessus et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes données personnelles.

---

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant

---

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant

---

Numéro d'entente