



NOTA : Document de référence [DC 704](#)  
FICHER DE RENSEIGNEMENTS PERSONNEL

**AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

CLASSER AU DOSSIER ►	1820-3, 1820-4 or 1820-8
Numéro du délinquant ►	
Nom de famille ►	
Prénom(s) ►	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) ►	

Établissement	Pays
---------------	------

**AUTORISATION DU DÉLINQUANT**

Je soussigné, par la présente, autorise la ou les personnes indiquées ci-après à obtenir des renseignements et à discuter de ma demande de transfèrement au Canada ou hors du Canada avec les membres de l'Unité des transfèrements, Service correctionnel du Canada.

Nom (en lettres moulées)	Lien

**SIGNATURES**

Délinquant(e)		Date (AAAA-MM-JJ)
Nom du témoin (en lettres moulées)	Signature	Date (AAAA-MM-JJ)

Par la présente, je donne mon consentement explicite à la divulgation de renseignements personnels concernant ma demande de transfèrement aux personnes susmentionnées, conformément à l'article 8 de la **Loi sur la protection des renseignements personnels**.

Veuillez retourner à l'adresse suivante :

Unité des transfèrements  
Service correctionnel Canada  
340 avenue Laurier ouest  
Ottawa, Ontario K1A 0P9