



AVIS

En vertu de la politique de sécurité du Ministère de la Défense nationale, le formulaire **Formulaire de demande de renseignements personnels (DND 2797-F)** porte la désignation « **Protégé B** » lorsque complété.

Les formulaires remplis « Protégé B » **NE DOIVENT PAS ÊTRE SAUVEGARDÉS SANS LA PROTECTION DU CHIFFRAGE NUMÉRIQUE** ni sur les lecteurs de réseau ou locaux ni sur les supports de mémoire. Les formulaires « Protégé B », une fois remplis, **PEUVENT ÊTRE SAUVEGARDÉS SEULEMENT PAR LE CHIFFRAGE NUMÉRIQUE AVEC LA CARTE À PUCE DE L'ICP DU MDN**. Le non-respect de cette exigence sera considéré une infraction à la sécurité et entraînera des sanctions en vertu de la politique.

Formulaire de demande de renseignements personnels

Loi sur la protection des renseignements personnels

Remplissez cette formule afin de soumettre une demande officielle en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Décrivez l'information désirée et fournissez tous les renseignements pertinents afin d'aider le ministère dans ses recherches; et

Fait parvenir la demande de renseignements personnels au **Directeur, Accès à l'information et protection des renseignements personnels (DAIPRP), Quartier général de la Défense nationale, Édifice Major-général George R. Pearkes, 101 promenade Colonel By, Ottawa, Canada, K1A 0K2.**

Nom du requérant ou de la requérante (<i>ancien nom si applicable</i>)			
Adresse / Numéro, rue	Appartement	Ville ou village	
Province	Code postal	Numéro de téléphone (<i>Résidence</i>)	Numéro de téléphone (<i>Travail</i>)

Pour le personnel militaire / Ex-militaire

Actuellement en service : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si non, indiquez la date de libération		
<input type="checkbox"/> Force régulière <input type="checkbox"/> Réserve	Nom / Lieu de l'unité		
NM / NAS	Grade	Date de naissance	Date d'enrôlement

Pour le personnel civil

CIDP / NAS	Actuel / Ancien lieu de travail	Dates d'embauche avec MND	
		De	À

Fournir des détails sur les renseignements demandés, ex. (*dossier médical, dossier personnel, dossier dentaire, etc*) :

En tant que personne visée par la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, c'est-à-dire citoyen canadien résident permanents ou autre personne présente au Canada (y compris un détenu), je demande d'avoir accès à des renseignements personnels qui me concernent.

Signature	Date
-----------	------

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ: Les renseignements personnels sont recueillis sous l'autorité de la Loi sur la protection des renseignements personnels pour traiter et répondre aux demandes formelles de renseignements personnels. Ces renseignements personnels sont protégés par la Loi sur la protection des renseignements personnels et seront utilisés, divulgués et conservés selon le fichier de renseignement personnel POU 901.