Bureau de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée
Autorisation à exercer les droits d'une autre personne

En conformité avec le paragraphe 79(a) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), je comprends qu'en signant le présent document, j'autorise la ou les personnes identifiées ci-dessous à exercer tout droit ou pouvoir qui m'est conféré par la LAIPVP.

Nom et coordonnées de la ou des personnes que j'autorise :

Nom _____

Adresse _____

_____

Numéro de téléphone

_____

Date de naissance
(pour les documents de police seulement))

_____
(jour mois année)

Date d'expiration de l'autorisation
(l'autorisation expirera 45 jours après la date de la signature si aucune autre date n'est donnée)

_____
(jour mois année)

_____ _____

Signature Date (jour mois année)

La Ville de Winnipeg recueille les renseignements contenus dans le présent formulaire afin d'appliquer l'article 79 de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Lorsqu'il s'agit de renseignements personnels, la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) nous autorise à recueillir les renseignements à cette fin et vous confère des droits à la vie privée. Vos renseignements personnels ne seront ni utilisés ni communiqués pour d'autres raisons, sauf si cela est autorisé par la loi ou que vous nous donnez votre consentement. Communiquez avec l'agent de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de la Ville (311) pour toute question.