



Ontario's Teaching Regulator  
L'organisme de réglementation  
de l'enseignement en Ontario

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À UNE TIERCE PARTIE

Veillez remplir le présent formulaire si vous autorisez l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (l'«Ordre») à divulguer des renseignements personnels concernant votre demande d'inscription à une personne ou organisation autre que vous-même (la «**tierce partie**»), le cas échéant. Soumettez le formulaire via le portail de téléversement de documents pour les membres et les postulants à [oct-ooeo.ca/téléversement](http://oct-ooeo.ca/téléversement).

La tierce partie désignée pourra obtenir des informations sur l'état de votre demande d'inscription. Cependant, elle ne sera pas autorisée à a) obtenir d'autres renseignements personnels vous concernant, tels que ceux qui figurent dans votre demande; ou b) vous représenter dans le cadre d'une transaction quelconque avec l'Ordre.

### Vos renseignements

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

N° DE DOSSIER

### Renseignements sur la tierce partie désignée

Veillez indiquer le nom de la personne ou de l'organisation que vous voulez désigner.

Si vous désignez une personne, seule celle-ci sera autorisée à obtenir des renseignements.

Si vous désignez une organisation, ses employés seront autorisés à obtenir des renseignements.

NOM COMPLET DE LA PERSONNE OU DE L'ORGANISATION AUTORISÉE

LIGNE D'ADRESSE 1

LIGNE D'ADRESSE 2

APP. / UNITÉ / B.P. / R.R

VILLE

PROVINCE OU ÉTAT

CODE POSTAL OU ZIP

PAYS

TÉLÉPHONE À DOMICILE

TÉLÉPHONE CELLULAIRE

101 Bloor St. West  
Toronto ON M5S 0A1  
416-961-8800  
1-888-534-2222 (Canada and U.S.A.)  
TTY: 711  
info@oct.ca oct.ca

101, rue Bloor Ouest  
Toronto ON M5S 0A1  
416-961-8800  
1-888-534-2222 (Canada et É.-U.)  
ATS : 711  
info@ooeo.ca ooedo.ca

Vous pouvez retirer cette autorisation à tout moment en contactant l'Ordre.

L'autorisation accordée à la tierce partie prend fin automatiquement selon la première de ces éventualités :

- a) un an à compter de la date de signature de la présente autorisation; ou
- b) lorsque le (la) postulant(e) obtient l'autorisation d'enseigner et devient membre de l'Ordre; ou
- c) si le (la) postulant(e) retire sa demande d'inscription à l'Ordre.

Cette autorisation remplace toute autre autorisation visant une tierce partie accordée antérieurement par le (la) postulant(e).

Ce formulaire d'autorisation est destiné à être utilisé par les postulants, à leur discrétion. La soumission de ce formulaire est volontaire et n'est pas exigée dans le cadre des programmes ou processus de l'Ordre.

En signant ci-dessous, je comprends que l'Ordre se fondera sur ce formulaire d'autorisation pour divulguer des renseignements personnels me concernant à la tierce partie désignée ci-dessus.

SIGNATURE

DATE (JJ/MM/AAAA)