



## TOURISM BUSINESS MENTORSHIP PROGRAM MENTOR CONSENT TO COLLECTION AND DISCLOSURE OF PERSONAL INFORMATION (STREAM 2)

I acknowledge that the personal information that I am providing on this form is being collected under the authority of section 40(c) of the Northwest Territories *Access to Information and Protection of Privacy Act* (Act) and is protected under the privacy provisions of the Act. I declare that all of the information provided in this application is true and correct to the best of my knowledge.

I hereby consent to the use and disclosure of this information by the Government of the Northwest Territories under section 48 of the Act, including the use and disclosure necessary to meet program funding requirements, and/or to the public of my name, business name (if applicable), project title, and region of operation.

If you have any questions about the collection, use or disclosure of your personal information, contact the Access and Privacy Coordinator of ITI at 867-767-9202.

I hereby give my consent, dated

Par la présente, je déclare donner mon consentement, en date du \_\_\_\_\_.

## PROGRAMME DE MENTORAT POUR ENTREPRISES TOURISTIQUES CONSETEMENT DU MENTOR À LA COLLECTE ET À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (VOLET 2)

Je comprends que les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* des Territoires du Nord-Ouest (la Loi) et sont protégés par les dispositions relatives à la confidentialité. Je déclare que tous les renseignements ont été fournis au mieux de ma connaissance et sont vrais.

Par la présente, je consens à ce que ces renseignements soient utilisés et communiqués par le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest en vertu de l'article 48 de la Loi, incluant l'utilisation et la divulgation nécessaires pour répondre aux exigences de financement du programme, et la communication publique de mon nom, du nom de mon entreprise (le cas échéant), du titre de mon projet et de la région où s'effectue le projet.

Pour toute question au sujet de la collecte, de l'utilisation ou de la divulgation de vos renseignements personnels, communiquez avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du MITI au 867-767-9202.

Print name – mentor / Nom du mentor en caractères d'imprimerie

Signature of mentor / Signature du mentor