



### Disclosure of Personal Information to a Member of the Legislative Assembly

This completed form constitutes the **Certificate of Authority** that complies with the provisions of section 48(v) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* (ATIPPA), which allows a public body to disclose personal information “to a member of the Legislative Assembly who has been requested by the individual to whom the information relates to assist in resolving a problem”.

For the purposes of the *ATIPPA Act*, I certify the following:

1. I, \_\_\_\_\_ (MLA or Constituency Assistant), have been asked by the constituent named below to assist that constituent in resolving the problem described below;
2. I have explained to the constituent that in order to assist I may need to obtain the constituent’s personal information from your department/public body;
3. I have explained that personal information disclosed to us may be of a sensitive nature;
4. Personal information disclosed to us is necessary for the purpose of assisting the constituent to resolve the problem described below and will be used only for that purpose; and
5. I have explained to the individual that this form only authorizes the release of their own personal information. Third party personal information cannot be released based on this certificate alone, consent or proof of authority is required. I have referred the constituent to the *Guidelines for MLAs and Constituency Assistants obtaining personal information from a public body*.

The information below is to be completed on behalf of the constituent and is provided in order to support the public body in locating the appropriate information for disclosure:

- The constituent is acting on their own behalf.

Constituent’s information	
Name:	
Address:	
Email:	Phone:
The problem for which the constituent has requested the MLA’s assistance is (please attach additional information if required):	

- The constituent is acting on behalf of another individual. **\*attach signed third party consent form**

\_\_\_\_\_  
Signature of MLA or Constituency Assistant

\_\_\_\_\_  
Date



## Divulgence de renseignements personnels à un député à l'Assemblée législative

Ce formulaire dûment rempli constitue le **certificat d'autorisation** conforme aux dispositions de l'alinéa 48v) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), qui permet à un organisme public de divulguer des renseignements personnels « à un député à l'Assemblée à qui l'individu concerné par les renseignements a demandé de l'aide en vue de résoudre un problème ».

Aux fins de conformité à la LAIPVP, j'atteste ce qui suit :

1. Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ (député ou adjoint de circonscription), ai été sollicité(e) par l'électeur nommé ci-dessous pour l'aider à résoudre le problème décrit ci-dessous;
2. J'ai expliqué à l'électeur que, pour l'aider, je pourrais devoir obtenir ses renseignements personnels auprès de votre ministère ou organisme public;
3. Je lui ai expliqué que les renseignements personnels qui nous sont divulgués peuvent être de nature délicate;
4. Les renseignements personnels qui nous sont divulgués sont nécessaires pour aider l'électeur à résoudre le problème décrit ci-dessous et ne seront utilisés qu'à cette fin;
5. J'ai expliqué à l'électeur que ce formulaire autorise uniquement la divulgation de ses propres renseignements personnels. Les renseignements personnels d'un tiers ne peuvent pas être divulgués uniquement sur la base de ce certificat; un formulaire de consentement ou une preuve d'autorisation est requis. J'ai renvoyé l'électeur aux Lignes directrices à l'intention des députés et des adjoints de circonscription pour obtenir des renseignements personnels auprès d'un organisme public.

Les renseignements ci-dessous doivent être fournis au nom de l'électeur, afin d'aider l'organisme public à trouver les renseignements appropriés à divulguer :

L'électeur agit en son propre nom.

Renseignements sur l'électeur	
Nom :	
Adresse :	
Courriel :	Téléphone :
Voici le problème pour lequel le constituant a demandé l'aide du député (veuillez joindre des renseignements supplémentaires au besoin) :	

L'électeur agit au nom d'une autre personne. **\*Joindre le formulaire de consentement d'un tiers dûment signé.**

\_\_\_\_\_  
Signature du député ou de l'adjoint de circonscription

\_\_\_\_\_  
Date

