

Avec vous,
au cœur de votre sécurité**1. Renseignements sur l'école**

Nom de l'école	Numéro de reconnaissance
----------------	--------------------------

2. Renseignements sur la personne responsable

Prénom		Nom	
Date de naissance (Année-Mois-Jour)			
Coordonnées professionnelles	Numéro de téléphone	Courriel	
Adresse	Numéro	Rue	
Ville, village ou municipalité		Province	Code postal

3. Déclaration du représentant dûment autorisé par l'école**Je confirme la nomination de la personne mentionnée à la section 2 à titre de personne responsable de l'école mentionnée à la section 1.**

Prénom	Nom
--------	-----

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

4. Déclaration de la personne responsable

Je déclare ce qui suit :

- J'atteste être la personne mentionnée à la section 2.
- Je n'ai pas été reconnu coupable d'une infraction incompatible avec les activités d'une école de conduite.
- Je ne fais pas l'objet d'une mise en accusation pour une infraction incompatible avec les activités d'une école de conduite.
- Je ne suis pas sur le coup d'une ordonnance m'interdisant d'être en présence de mineurs ou en situation d'autorité à leur égard ou encore me déclarant personne délinquante sexuelle dangereuse à contrôler.
- Au cours des deux dernières années, je n'ai pas commis une faute ou un acte répréhensible lié à l'éthique commerciale ou professionnelle ou tout autre acte incompatible avec les activités d'une école.

Avec-vous travaillé dans une école de conduite au cours des cinq dernières années? Oui Non**Si vous avez répondu « Non », vous devez signer la présente section et signer le consentement à la section 5.****Si vous avez répondu « Oui », remplissez la section ci-dessous.**

- Au cours des cinq dernières années, je n'ai pas participé ni été impliqué dans un manquement aux conditions établies par la Société ayant mené à la révocation de la reconnaissance d'une école.
- Au cours des cinq dernières années, je n'ai pas été le propriétaire, un administrateur, un dirigeant, un associé ou la personne responsable d'une école de conduite au moment où la reconnaissance de celle-ci a été révoquée.

Exerciez-vous dans cette école à titre de formateur? Oui Non**Si vous avez répondu « Non », vous devez signer la présente section et signer le consentement à la section 5.****Si vous avez répondu « Oui », répondez à la question ci-dessous.**Est-ce que votre carte de formateur a été révoquée au cours des cinq dernières années? Oui Non

- Je confirme que tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts et véridiques et je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le rejet de la présente nomination.

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

5. Consentement de la personne responsable

- J'autorise la Société à consulter les informations me concernant en lien avec toute implication dans les activités d'une école de conduite afin de vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire.
- J'autorise la Société et l'école de conduite mentionnée à la section 1 du présent formulaire à s'échanger toute information, tout document ou tout renseignement pertinent me concernant et qui est en lien avec mon aptitude à agir à titre de personne responsable.
- Ces autorisations demeurent valides tant et aussi longtemps que j'agirai à titre de personne responsable de l'école de conduite mentionnée à la section 1 du présent formulaire.

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

Doivent être joints à ce formulaire les documents suivants :

- Certificat d'absence d'antécédent judiciaire (ou liste des antécédents judiciaires) de la personne responsable délivré dans les 90 derniers jours, si ce document n'a pas été soumis à la Société au cours des 24 derniers mois.
- Copie d'une pièce d'identité avec photo.

La communication de renseignements personnels

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer les lois que la Société est chargée d'appliquer, notamment le *Code de la sécurité routière*, la *Loi sur l'assurance automobile* et la *Loi concernant le transport rémunéré de personnes par automobile*. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de production de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société à saaq.gouv.qc.ca ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.