

Formulario de consentimiento al uso y divulgación de informaciones sobre los trabajadores extranjeros temporales por el año de imposición _____

El servicio de contabilidad y tributación de la Federación de la UPA de la Montérégie (SCF) atiende a trabajadores agrícolas extranjeros temporales en Quebec para algunos servicios tributarios. El SCF ofrece un servicio de producción de impuestos, incluyendo el seguimiento anual, el servicio de revisión de expedientes fiscales, el servicio de acompañamiento cuando hay una verificación fiscal del gobierno y el servicio de acompañamiento para la obtención de prestaciones de paternidad o de jubilación (Servicio). Con la finalidad de ofrecer estos Servicios el SCF debe tener acceso a alguna información personal que concierne al trabajador que contrata sus servicios. Para facilitar el acceso a esta información, el trabajador puede autorizar la comunicación de esta a el SCF a través de su empleador. El trabajador también podrá autorizar la comunicación de alguna información entre el SCF, su empleador, la agencia de enlace o su consulado, afin que le den seguimiento en el marco de los Servicios contratados.

1. Autorización para el uso y divulgación de la información personal de los trabajadores extranjeros temporales :

Al firmar este consentimiento, usted autoriza a su empleador a :

- Comunicar al SCF su información personal (nombres completos, estado civil, número de seguro social (NAS), salario ganado en Canadá, salario ganado en todo el mundo e informaciones sobre su deuda o reembolso de impuestos) con la finalidad de realizar los Servicios contratados,
- Conservar, durante su ausencia, si es necesario, la correspondencia relativa a los Servicios recibidos que venga a su nombre y entregársela a su regreso a la dirección de su empleador o enviarla al consulado de su país de origen, o a la SCF o al gobierno provincial de Québec o federal de Canadá,
- Deducir de su salario los gastos previstos según la estimación efectuada por el SCF para la producción de su declaración de impuestos (federal y provincial).

Al firmar este consentimiento, usted autoriza a SCF a :

- Utilizar y divulgar sus datos personales (nombres completos, estado civil, número de seguro social (NAS), salario ganado en Canadá, salario ganado en todo el mundo e informaciones sobre su deuda o reembolso de impuestos, estado de su expediente) a su empleador con la finalidad de realizar los Servicios solicitados y su seguimiento,
- Divulgar los datos personales (nombres completos, información sobre su deuda o reembolso de impuestos, estado de su expediente) a su agencia de enlace o al consulado general de su país para que puedan hacer un seguimiento con usted en el marco de los Servicios contratados.

2. Período de consentimiento :

El consentimiento a los efectos de la **realización de los Servicios** por parte del SCF entra en vigor en la fecha de la firma del consentimiento y sigue siendo válido durante 1 año. El consentimiento para fines de **seguimiento del Servicio** entra en vigor en la fecha de la firma del consentimiento y sigue siendo válido por 3 años. Estos consentimientos seran retirados con una solicitud escrita de su parte (ver punto 3.2).

3. Sus derechos con respecto al consentimiento :

3.1 Derecho a negarse a dar su consentimiento

Tiene derecho a negarse a firmar este formulario de consentimiento. Si es así, usted mismo deberá comunicar todas sus informaciones necesarias para la realización de los Servicios al SCF, por correo postal a la dirección: 6, rue du Moulin, St-Rémi, J0L2L0, dirigido a: SCF TET ó por correo electrónico a impotstet@upa.qc.ca. El SCF se negará en este caso, a comunicar cualquier información personal sobre usted a su empleador, su agencia de enlace y al consulado general de su país, a menos que la ley exija lo contrario.

3.2 Derecho a retirar su consentimiento

Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento enviando su solicitud por correo postal a la dirección: 6, rue du Moulin, St-Rémi, J0L2L0, dirigido a: SCF TET ó por correo electrónico a impotstet@upa.qc.ca. Tenga en cuenta que si usted retira su consentimiento después de efectuado el Servicio no sera retroactivo y no tendrá ningún efecto sobre la divulgación de la información realizada de antemano con su consentimiento inicial.

3.3 Derecho a obtener una copia de este formulario de consentimiento

Tiene derecho a obtener una copia del formulario de consentimiento firmado por usted poniéndose en contacto con su empleador o con el SCF. La recopilación de su información personal se realiza de conformidad con la legislación relativa a la vida privada que se aplica al sector privado en la provincia de Québec.

Al firmar a continuación, yo declaro haber leído el texto anterior, entiendo las autorizaciones previstas en la sección 1 y confirmo mi consentimiento a las mismas, a efectos de realizar los Servicios que he contratado.

Nombre y apellidos del trabajador extranjero temporal

Firma del trabajador extranjero temporal

Número de seguro social

Fecha

Esta información es solicitada para evitar toda confusión con respecto a su identidad.

