

DÉPARTEMENT DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEURE
Contrôle de l'immigration et des douanes aux États-Unis

RENONCIATION À LA CONFIDENTIALITÉ AUTORISANT LA DIVULGATION À UN TIERS

Utilisez ce formulaire pour autoriser le département de la Sécurité intérieure des États-Unis (« DHS ») à divulguer des informations et/ou des dossiers vous concernant à un tiers. Cette mesure est entièrement volontaire; Vous n'avez aucune obligation de consentir à la divulgation de vos informations à un tiers. Autorité: Loi de 1974 sur la protection de la vie privée (5 U.S.C. § 552a); Règlement de la loi sur la protection de la vie privée du DHS (6 C.F.R. § 5.21(d)).

ÉTAPE 1 Fournir des informations sur vous-même et identifier le tiers que vous souhaitez recevoir vos informations et / ou enregistrements (le « destinataire »).

Votre nom complet:	Votre numéro d'enregistrement d'étranger (le cas échéant):
Votre adresse actuelle:	Date de naissance: Pays de naissance:
Nom du destinataire:	Numéro de téléphone du destinataire:
Adresse postale du destinataire (obligatoire si demande de divulgation par courrier):	
Organisation du bénéficiaire, si la dérogation s'applique à elle (par exemple, médias d'information, bureau du Congrès, cabinet d'avocats):	

ÉTAPE 2 Spécifiez les informations et/ou les enregistrements que le DHS est autorisé à partager avec le destinataire.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Données d'identification (Date de nais., etc.) | <input type="checkbox"/> Données familiales | <input type="checkbox"/> Voyage/Frontière |
| <input type="checkbox"/> Cas d'immigration | <input type="checkbox"/> Info sur votre détention | <input type="checkbox"/> Information médicale |
| <input type="checkbox"/> Fichier A (A -Files) | <input type="checkbox"/> Antécédents criminels | <input type="checkbox"/> Dossier Criminel |

ET/OU

- Les informations/dossiers suivants (décrire): _____

OU

- TOUTES les informations et/ou tous les enregistrements demandés par le destinataire

Si vous avez demandé ou reçu l'une des prestations d'immigration ci-dessous, vous avez légalement droit à la confidentialité. (Voir au verso pour plus d'informations.) Si vous souhaitez que le DHS partage des informations sur ces avantages avec le bénéficiaire, vous devez renoncer à vos droits de confidentialité en cochant les cases appropriées ci-dessous. La renonciation à ces droits n'est pas requise; cependant, si vous ne renoncez pas à ces droits, le DHS peut ne pas être en mesure de divulguer au destinataire toute ou partie des informations que vous avez identifiées ci-dessus.

Je renonce à mon droit à la confidentialité et j'autorise la divulgation au bénéficiaire de ces avantages d'immigration:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Statut de Protection Temporaire (TPS) | <input type="checkbox"/> Visa T (les victimes de la traite) | <input type="checkbox"/> Visa U (victimes de certains crimes) |
| <input type="checkbox"/> Asile (La confidentialité s'applique même en cas de refus) | <input type="checkbox"/> Conjoint.e/Enfant battu à la recherche de renonciation en raison de difficulté. | <input type="checkbox"/> Loi sur la Violence Contre les Femmes (VAWA) |

ÉTAPE 3 Signez la déclaration ci-dessous autorisant le DHS à divulguer vos informations et/ou dossiers au destinataire.

Je certifie sous peine de parjure que les informations ci-dessus sont exactes. J'autorise le DHS, ses composants, ses bureaux, ses employés, ses sous-traitants, ses agents et ses cessionnaires à divulguer les informations ou les enregistrements spécifiés ci-dessus au destinataire. Je comprends que cela peut inclure, sans s'y limiter, des rapports, des évaluations et des notes de toute nature, contenus dans tout système de tenue de dossiers tenu par ou au nom du DHS; que le DHS conserve le pouvoir discrétionnaire de décider si des dossiers ou des informations particuliers relèvent du champ d'application de la présente dérogation; et que le DHS n'a aucun contrôle sur la manière dont le destinataire utilisera ou diffusera mes informations. J'accepte de dégager et de dégager de toute responsabilité le DHS, ses composants, ses bureaux, ses employés, ses sous-traitants, ses agents et ses cessionnaires, de toute réclamation d'action ou de dommages de toute nature découlant de, ou liés de quelque manière que ce soit à, la libération ou l'utilisation de toute information ou dossier en vertu de la présente renonciation.

Votre Signature:	Signature du témoin:
Date:	Nom du témoin:

*La renonciation à la confidentialité est valable 90 jours à compter de la date de signature

*Le témoin ne peut pas être le Bénéficiaire ou être employé par l'emploi du Bénéficiaire

Explication des prestations aux immigrants

Si vous avez demandé ou reçu l'une des prestations d'immigration ci-dessous, vous pouvez avoir légalement droit à la confidentialité concernant ces prestations. Une explication de ces avantages est fournie ci-dessous pour vous aider à déterminer si vous avez demandé de tels avantages. Si vous avez demandé ou reçu ces prestations et que vous souhaitez que le DHS partage des informations sur ces prestations avec le bénéficiaire, vous devez renoncer à vos droits de confidentialité en cochant les cases appropriées à l'étape 2 de ce formulaire (verso). Vous n'êtes pas tenu de renoncer à la confidentialité de ces avantages; cependant, si vous ne renoncez pas à ces droits, le DHS peut ne pas être en mesure de divulguer au Destinataire tout ou partie des informations que vous avez identifiées ci-dessus.

Statut de Protection Temporaire (TPS) - 8 U.S.C. § 1254a(c)(6). TPS est destiné aux ressortissants étrangers résidant actuellement aux États-Unis dont les conditions d'origine sont reconnues par le gouvernement américain comme étant temporairement dangereuses ou trop dangereuses pour retourner (par exemple, guerre, tremblement de terre, inondation, sécheresse ou autres conditions extraordinaires et temporaires). ICE peut divulguer des informations relatives au TPS à un tiers avec le consentement de l'étranger.

Visas T et visas U - Loi publique 106-386, section 701(c)(1)(C). Un visa T permet à certaines victimes de la traite des êtres humains de rester aux États-Unis pendant un certain temps. Un visa U permet à certaines victimes de crimes de rester aux États-Unis pendant un certain temps. ICE peut divulguer des informations relatives aux visas T et U à des tiers avec le consentement de l'étranger.

Renseignements sur le conjoint ou l'enfant battu - 8 U.S.C. § 1186a(c)(4)(C). Cette disposition s'applique à un étranger battu ou à un enfant qui a demandé une dispense d'éloignement en vertu de l'INA. ICE peut divulguer les informations que l'étranger a fournies à ICE à l'appui de sa demande de dérogation à un tiers avec le consentement de l'étranger.

Informations relatives aux demandeurs de la loi sur la violence à l'égard des femmes (VAWA) - 8 U.S.C. § 1367(a)(2). Cette disposition s'applique à une personne qui a déposé une demande en vertu de la VAWA. ICE peut divulguer des informations relatives à la réclamation d'une personne à un tiers avec le consentement de la personne.

Informations sur l'asile - 8 C.F.R. § 208.6. Cette disposition s'applique aux personnes qui ont demandé l'asile, et la confidentialité concernant la demande d'asile s'applique même si la demande est finalement rejetée. L'ICE peut divulguer des informations relatives à la demande d'asile d'un individu à un tiers avec le consentement de la personne.

Révocation de la renonciation à la confidentialité

Cette renonciation à la confidentialité est valide pendant 90 jours à compter de la date de signature, sauf indication contraire de votre part sur ce formulaire. Vous pouvez révoquer cette renonciation à la confidentialité à tout moment en contactant le bureau de la confidentialité de l'ICE (202-732-3300 ou ICEPrivacy@dhs.gov) ou le bureau de l'ICE compétent en charge de cette affaire ou de ce cas. Certaines informations vous concernant peuvent être demandées pour confirmer votre identité et il peut vous être demandé de révoquer la renonciation par écrit.