



SIMPLIFIED APPLICATION FOR FIRESMART TRAINING

DEMANDE SIMPLIFIÉE CONCERNANT LA FORMATION INTELLI-FEU

1. Type of FireSmart Training / Type de formation Intelli-feu

Indicate Whether You Wish to Request: / Indiquez la formation souhaitée :

- FireSmart Advanced Home Assessment
Programme d'évaluation résidentielle avancée d'Intelli-feu
- Neighbourhood Recognition Program Training
Formation du Programme de reconnaissance communautaire

2. Community or Organization / Collectivité ou organisme

Name of Organization Requesting Training:

Nom de l'organisme qui demande la formation :

3. Training Lead Contact Information / Coordonnées de la personne-ressource responsable de la formation

Name:

Nom :

Position/Title:

Titre du poste :

Phone Number:

Numéro de téléphone :

Email Address:

Courriel :

4. My Community Wishes to Deliver FireSmart Programs Locally

Ma collectivité souhaite offrir les programmes Intelli-feu localement

- Yes / Oui No / Non

5. Names and Contact Information of Participants / Noms et coordonnées des participants

Names and emails are required to create accounts for program delivery using FireSmart applications. Include those you wish to attend here. (maximum 15 participants).

Les noms et les courriels sont nécessaires pour créer des comptes pour la prestation du programme à l'aide des applications Intelli-feu. Indiquez ici les personnes que vous souhaitez voir participer (15 participants max.).

Name / Nom

Email / Courriel

6. Date(s) Requested / Date(s) souhaitée(s)

Provide suitable date range for consideration. Can only be offered when snow is not on the ground.
Indiquez la période souhaitée. Le programme peut seulement être proposé quand il n'y a pas de neige au sol.

7. Submit Training Request / Soumettre la demande de formation

Submit completed, simplified form to FireSmart_Intellifeu@gov.nt.ca to request training.
Envoyer le formulaire simplifié dûment rempli à FireSmart_Intellifeu@gov.nt.ca pour demander une formation.

8. Privacy Statement

The personal information you provide in this document is collected under the authority of Section 40(c)(i) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* for the purpose of assessing applications. Your personal information is also subject to the protection and disclosure provisions of this Act.

It may be disclosed officers or employees of a public body for the purposes of delivery of common, integrated services related to wildfire mitigation under the authority of Section 48(q)(1) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*.

If you have any questions about the collection of your personal information, contact the Manager, Wildfire Prevention and Mitigation by phone at 1-867-767-9231 ext. 53044, or by email at FireSmart_Intellifeu@gov.nt.ca

8. Énoncé de confidentialité

Les renseignements personnels demandés dans le présent document sont recueillis en vertu du sous-alinéa 40(c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* aux fins d'examen de votre demande. Ils sont aussi assujettis aux dispositions sur la protection et la divulgation de ladite loi.

Ces renseignements peuvent être divulgués aux agents ou aux employés d'un organisme public aux fins de la prestation de services communs et intégrés liés à l'atténuation des feux de forêt en vertu du sous-alinéa 48(q)(1) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Si vous avez des questions concernant la collecte de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le gestionnaire de la prévention et de l'atténuation des feux de forêt, par téléphone au 1-867-767-9231, poste 53044, ou par courriel à FireSmart_Intellifeu@gov.nt.ca