



WILDLIFE DATA REQUEST APPLICATION

If you are requesting the use of existing wildlife data, you need to ensure that you obtain a Database Release Agreement. This applies to everyone, including government agencies.

Submit your application to WMISTeam@gov.nt.ca. If more space is required, please attach additional pages.

Please note, there is a minimum two-week application review period before an approved release agreement can be finalized.

Geodatabases of NWT Species at Risk Data and Important Wildlife Areas are available for download at: www.geomatics.gov.nt.ca/en/resources/field_resource_category/data-3

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONNÉES SUR LA FAUNE

Pour utiliser les données sur la faune, vous devez conclure une entente vous autorisant à utiliser la base de données. Cette exigence s'applique à tout le monde, y compris aux organismes gouvernementaux.

Veuillez envoyer votre demande à WMISTeam@gov.nt.ca. Si vous avez besoin de plus d'espace, ajoutez des pages.

Veuillez noter qu'il faut compter un délai d'au moins deux semaines pour l'examen des demandes.

Les bases de données géographiques sur les espèces en péril et les aires fauniques importantes des TNO peuvent être téléchargées à l'adresse suivante : https://www.geomatics.gov.nt.ca/en/resources/field_resource_category/data3

Applicant Information / Renseignements sur le demandeur

Name of Applicant: Nom du demandeur :	Date of Request (YYYY/MM/DD): Date de la demande (AAAA-MM-JJ) :
Company/Organization: Société ou organisation :	
Phone: Téléphone :	Email: Courriel :
Industry Type / Secteur : <input type="checkbox"/> Academia <input type="checkbox"/> Consulting <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Non-profit Milieu universitaire Société d'experts-conseils Organisme gouvernemental Organisme à but non lucratif <input type="checkbox"/> Other: Autre : _____	

General Information / Renseignements généraux

Project Title: Titre du projet :	Interested Time Period (YYYY/MM/DD): From _____ to _____ Période visée (AAAA-MM-JJ) : De _____ à _____
Do you require the requested data by a specific date? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Date Required (YYYY/MM/DD): _____ Avez-vous besoin des données demandées avant une date précise? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date demandée (AAAA-MM-JJ) : _____	
Note: a minimum 2-week turnaround between the receipt of your request and the data release can be expected. Remarque : Il faut compter un délai d'au moins deux semaines entre la réception de votre demande et la communication des données.	

Project Personnel. Include people who are involved in the project and will have access to this data, including volunteers (e.g., name, affiliation, e-mail address):
Personnel du projet. Veuillez indiquer qui participera au projet et qui aura accès aux données, y compris les bénévoles (nom, affiliation, adresse courriel) :

Name / Nom	Affiliation / Affiliation	Email / Courriel

List all GNWT collaborators that are associated with this project: Indiquez tous les collaborateurs du GTNO associés à ce projet :	
Identify the dataset relevant to your analysis and clearly specify the data attributes required, including key fields such as identifiers, dates, locations and metrics that directly support your analytical objectives. Indiquez l'ensemble de données dont vous avez besoin pour effectuer votre analyse. Assurez-vous de préciser les attributs des données nécessaires directement liés à vos objectifs analytiques, notamment les champs clés (identifiants, dates, emplacements, paramètres).	
Identify the geographic area of interest. Provide the shapefile of the geographic extent of your extent. Indiquez la région géographique concernée. Fournissez le fichier de formes contenant l'étendue géographique de l'étendue concernée.	
Is your request associated with a specific Wildlife Management and Monitoring Plan (WMMP)? Votre demande est-elle liée à un plan de gestion et de surveillance de la faune (PGSF) particulier? If yes, provide the WMMP number and details: Le cas échéant, indiquez le numéro et les détails du PGSF :	<div><input type="checkbox"/> Yes Oui</div> <div><input type="checkbox"/> No Non</div>
Is your request related to a previous approved ECC data release? Votre demande est-elle liée à une entente de partage de données déjà approuvée par le MECC? If yes, provide the Data Sharing Agreement number: Si oui, indiquez le numéro de l'entente de partage de données :	<div><input type="checkbox"/> Yes Oui</div> <div><input type="checkbox"/> No Non</div>
Provide a clear explanation of the intended use of the provided data, including the purpose of the analysis, the methodology or approach that will be applied, and the identification of the end-users or stakeholders who will benefit from the results. Expliquez clairement l'utilisation prévue des données, notamment l'objectif de l'analyse, de la méthodologie ou de l'approche adoptée, et indiquez clairement qui seront les utilisateurs finaux ou les intervenants qui bénéficieront des résultats.	

How will the requested data and the results of the listed analysis be distributed/shared? (example: peer-review, journals, Government or organization reports, website, etc.)

Comment les données demandées et les résultats de l'analyse mentionnée seront-ils diffusés ou partagés? (p. ex. examen par les pairs, revues, rapports gouvernementaux ou d'organismes, site Web, etc.)

What format would you like the requested data?

Sous quel format souhaitez-vous recevoir les données demandées?

☐

Shapefile

☐

CSV

☐

PDF

☐

Other:

Autre : _____

Additional Comments or Questions:

Questions ou commentaires :

Personal information contained on this form is collected under section 40(c)(i) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*, and will be used to respond to your application request.

If you have any questions in relation to the information collected on this form, please contact the WMIS Team by email at WMISTeam@gov.nt.ca, or by mail at PO Box 1320 Yellowknife, NT X1A 2L9.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés pour répondre à votre demande.

Pour toute question concernant les renseignements recueillis dans le présent formulaire, communiquez avec l'équipe du SIGES par courriel, à l'adresse WMISTeam@gov.nt.ca, ou par courrier, au C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9.