

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Pour la reconnaissance officielle par le ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP), si éligible, d'un site au [registre des aires protégées et des AMCE du Québec](#).

Consentement requis

Par la présente, nous sollicitons votre consentement afin d'évaluer le site concerné et, si ce dernier répond aux critères, de le faire reconnaître officiellement à titre d'aire protégée ou d'autre mesure de conservation efficace (AMCE).

Si le site reçoit officiellement la reconnaissance, il sera inscrit au registre public des aires protégées et des AMCE du Québec. Les informations partagées publiquement incluront minimalement les limites du site (données spatiales), le nom du site, et la date de reconnaissance. Aucun renseignement personnel ne sera diffusé.

Vos coordonnées et les données relatives au site seront partagées à Nature Québec et au MELCCFP à des fins d'évaluation et d'inscription du site au registre et de communication concernant le processus de reconnaissance. Vos données seront conservées par Nature Québec pour un maximum de 7 ans.

Coordonnées (* = requis)

Nom complet * : _____

Courriel * : _____

Téléphone * : _____

Adresse postale * : _____

Nom du site : _____

Organisation : _____

Signature

Je soussigné(e), _____, consens librement à ce que le site à l'étude, dont je suis l'autorité responsable¹, soit reconnu à titre d'aire protégée ou d'AMCE et qu'il soit ajouté au registre à cet effet.

Signature de l'autorité responsable

Date

¹ L'autorité responsable de la zone désigne toute institution, individu, communauté autochtone, groupe communautaire, ou autre entité reconnue comme ayant une partie ou la totalité du pouvoir et de la responsabilité en matière de prise de décisions et de gestion d'une zone.