

Dossier n° : _____
(à l'usage du Centre)

A) Type de données demandées

Indiquez la zone géographique qui vous intéresse particulièrement (*le cas échéant*) : _____

Indiquez dans quel format vous préférez recevoir les documents* (ex. fichier de formes, rapport électronique) : _____

(* « les documents », ci-après désignés collectivement les « Données »)

B) Dans quels buts utiliserez-vous les Données (*soyez aussi précis que possible*) : _____

Indiquez le mode de diffusion ou de publication des Données que vous comptez utiliser : _____

EN CONTREPARTIE du droit d'accès et d'utilisation des Données, je reconnais et accepte en mon nom, au nom de mon employeur ou en celui de la personne morale que je représente, les conditions et les modalités suivantes :

1. J'utiliserai les Données uniquement dans les buts indiqués au paragraphe B.
2. Je traiterai les Données comme des renseignements confidentiels et je ne vais pas les publier, les communiquer, les divulguer ou autoriser une tierce partie à les publier, à les communiquer ou à les divulguer (en tout ou en partie), sauf dans les situations suivantes : avec le consentement écrit du gouvernement du Yukon (ci-après « GY ») ou à moins que la loi l'exige. Cette restriction s'applique à toute mise en forme des Données, en tout ou en partie, et à l'intégration de celles-ci à des renseignements provenant d'autres sources. Je veillerai à ce que l'accès aux Données et leur entreposage soient sécuritaires et contrôlés de façon stricte.
3. Je ne concevrai pas et n'installerai pas ou ne ferai pas concevoir ou installer d'application de cartographie Web qui utiliserait une composante quelconque des Données, sans l'approbation écrite du GY.
4. Je comprends et reconnais que l'utilisation des Données est entièrement à mes risques, et j'assume seul la responsabilité de confirmer l'exactitude, la disponibilité, l'exclusivité, la pertinence, l'utilisabilité, l'intégralité ou l'actualité des Données.
5. J'accepte les Données « en l'état » et reconnais que le GY ne fait aucune assertion et n'offre aucune garantie d'aucune sorte (explicite ou implicite) relativement à l'exactitude, à la disponibilité, à l'exclusivité, à la pertinence, à la fiabilité, à la convivialité, à l'intégralité ou à l'actualité des Données, y compris, sans restriction, toute garantie en ce qui concerne la qualité marchande, la pertinence par rapport à une utilisation particulière et l'absence de violation des droits. Le GY se réserve le droit de modifier ou de corriger les Données ou d'y ajouter ou d'y supprimer des éléments, et il n'est pas tenu de me fournir des mises à jour.
6. J'accepte d'indiquer clairement la source des Données fournies par le GY lorsque celles-ci sont utilisées dans un rapport, une publication, un document ou une communication publique. J'accepte également de fournir au GY, à sa demande, des versions électroniques de toute publication, présentation ou affiche, ou de tout rapport ou autre document produit à partir des Données.
7. Je reconnais et accepte que le GY est le seul propriétaire des Données, et que l'utilisation que je fais de ces dernières dans les buts indiqués au paragraphe B ne signifie pas que je deviens propriétaire des Données ou que le gouvernement me transfère la propriété de celles-ci (en tout ou en partie), et que tous droits de propriété relativement aux Données continuent d'appartenir au GY.

8. À la dissolution de la présente convention ou à la demande du GY, je supprimerai toutes les Données originales ou copies de celles-ci (qu'elles soient en format électronique ou papier), à l'exception des produits issus de l'utilisation des Données, comme des rapports, des cartes ou des documents.
9. En mon nom, au nom de mon employeur ou de la personne morale que je représente, je **LIBÈRE ET DÉCHARGE ENTIÈREMENT ET POUR TOUJOURS** le GY et ses représentants officiels, dirigeants, élus officiels, employés, agents, successeurs et ayants droit, à l'égard de toute réclamation, responsabilité, obligation et demande de quelque nature que ce soit découlant directement ou indirectement d'une action ou d'une omission attribuable **À UNE NÉGLIGENCE, À UNE NÉGLIGENCE GRAVE, À UNE RUPTURE DE CONTRAT, AU MANQUEMENT À UNE OBLIGATION LÉGALE OU AUTRE, À DES BLESSURES SUBIES PAR MOI OU À MON DÉCÈS, À DES DOMMAGES CAUSÉS À MES BIENS OU À LEUR PERTE** ou quelque cause que ce soit en lien avec l'accès ou l'utilisation des Données. J'accepte que la présente renonciation s'applique, sans toutefois s'y limiter, à toute réclamation, blessure, dommage et perte, inconnus et imprévus, y compris toute perte de revenu ou de profit, ou toute responsabilité eu égard à tous dommages directs, indirects, spéciaux, accessoires, consécutifs ou autres, découlant de l'accès aux Données ou de leur utilisation, et toute conséquence découlant directement ou indirectement de l'accès aux Données ou de leur utilisation.
10. En mon nom, au nom de mon employeur ou de la personne morale que je représente, j'accepte **D'INDEMNISER et D'EXONÉRER** le GY et ses représentants officiels, dirigeants, élus officiels, employés, agents, successeurs et ayants droit de toute responsabilité à l'égard de toute réclamation, dette, demande, dommage, perte et coût (y compris les dépens) et autres dépenses attribuables directement ou indirectement à **UNE NÉGLIGENCE, NÉGLIGENCE GRAVE, RUPTURE DE CONTRAT, MANQUEMENT À UNE OBLIGATION LÉGALE OU AUTRE DE MA PART**, ou de toute réclamation quelle qu'elle soit découlant de l'accès aux Données ou de leur utilisation.
11. La présente convention doit être interprétée et résolue selon les lois du Yukon.
12. La présente convention prend effet dès que j'y appose ma signature et demeure en vigueur jusqu'à ce que le GY la résilie en me faisant parvenir un avis par écrit. La présente convention peut être prolongée ou modifiée avec le consentement écrit des parties.
13. **J'AI LU MINUTIEUSEMENT LA PRÉSENTE CONVENTION et JE COMPRENDS QUE LE GY ME PERMET D'AVOIR ACCÈS AUX DONNÉES ET DE LES UTILISER EN VERTU DE MON CONSENTEMENT AUX CONDITIONS DE LA PRÉSENTE CONVENTION.**
14. **Je RECONNAIS et ACCEPTE que TOUTES les conditions de la présente convention sont énoncées dans leur INTÉGRALITÉ**, et déclare que je n'ai pas été incité à signer la présente convention sur la base d'une déclaration, d'une garantie, d'une condition ou d'une entente écrite ou orale, autre que ce qui est expressément contenu ou mentionné dans les présentes.

Nom en lettres détachées et signature de l'utilisateur

Date

Affiliation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Si vous êtes un étudiant à l'université, veuillez fournir le nom et les coordonnées de votre superviseur :

Si vous êtes un contractuel, veuillez fournir le nom du client : _____

Pour le GY

Date

Nom et titre de la personne qui signe au nom du GY :
