DRIVER LICENCE/GENERAL IDENTIFICATION CARD (GIC) CHANGE OF GENDER DESIGNATION

CHANGEMENT DE LA MENTION DU SEXE SUR LE PERMIS DE CONDUIRE OU LA CARTE D'IDENTITÉ GÉNÉRALE (CIG)

APPLICANT • *DEMANDEUR*[1]

I, *Je,* _____ Date of birth *Date de naissance* _____
FULL LEGAL NAME - PLEASE PRINT • *NOM LÉGAL COMPLET EN LETTRES DÉTACHÉES* — YYYY-MM-DD • *AAAA-MM-JJ*

Mailing address *Adresse postale* _____ Postal code *Code postal* _____

Yukon driver licence/GIC no. *Permis de conduire/CIG nº* _____ ,wish the designation of gender on my driver licence *, souhaite que la mention du sexe sur mon permis de*

and/or general identification card to read (please check one) *conduire ou sur ma CIG indique (cochez une case)* ☐ Female *Femme* ☐ Male *Homme*

Signature of applicant *Signature du demandeur* _____ Date _____
YYYY-MM-DD • *AAAA-MM-JJ*

Your personal information contained here is collected under Yukon's *Motor Vehicles Act*, RSY 2002, c.153 (as amended) ("MVA") in accordance with Yukon's *Access to Information and Protection of Privacy Act* RSY 2002, c. 1. (as amended). By providing the personal information contained herein you fully consent to such information being collected, used, stored, and disclosed for the purposes of: administering and enforcing the MVA; law enforcement purposes, including the investigation and enforcement of laws by other governments or law enforcement agencies; research and statistical analysis and policy planning and program activities by Government of Yukon. If you have any questions about the collection, use or disclosure of your personal information, please contact the Registrar of Motor Vehicles at Unit A, 2251 2nd Avenue Whitehorse, YT Y1A 5W1 or phone: (867) 667-5313, toll free within Yukon, 1-800-661-0408 ext. 5313.

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur les véhicules automobiles du Yukon*, L.R.Y. 2002, ch.153 (dans sa version modifiée), et en conformité avec la* Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée du Yukon*, L.R.Y. 2002, ch. 1 (dans sa version modifiée). En fournissant lesdits renseignements, vous consentez pleinement à leur collecte, utilisation, conservation et communication aux fins suivantes : application de la* Loi sur les véhicules automobiles*; exécution de la loi, y compris la tenue d'enquête et la mise en œuvre de lois par d'autres gouvernements ou organismes d'application de la loi; recherches et analyses statistiques ainsi que planification des politiques et des programmes et services par le gouvernement du Yukon. Veuillez adresser toute demande relative à la collecte, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels au registraire des véhicules automobiles, au 2251, 2e Avenue, porte A, Whitehorse (Yukon) Y1A 5W1, ou par téléphone, au 867-667-5313 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408, poste 5313.*

SERVICE PROVIDER • *FOURNISSEUR DE SERVICES*

Name *Nom* _____
FULL LEGAL NAME - PLEASE PRINT • *NOM LÉGAL COMPLET EN LETTRES DÉTACHÉES*

Mailing address *Adresse postale* _____ Postal code *Code postal* _____

I am a • *Je suis*

☐ Physician *Médecin* ☐ Psychiatrist *Psychiatre* ☐ Psychologist *Psychologue* ☐ Therapist/counsellor *Thérapeute/conseiller* ☐ Nurse practitioner *Infirmière praticienne*

Licence or professional certification #:
Permis d'exercice ou agrément professionnel nº : _____

In my professional opinion, the applicant's gender identity is (please check one): *Selon mon avis professionnel, l'identité de genre du demandeur est (cochez une case) :* ☐ Female *Femme* ☐ Male *Homme*

and can reasonably be expected to continue as such in the foreseeable future.
Il est par ailleurs raisonnable de s'attendre à ce que cette situation reste inchangée dans un avenir prévisible.

Signature of service provider *Signature du fournisseur de services* _____ Date _____
YYYY-MM-DD • *AAAA-MM-JJ*

[1] Dans le présent document, le masculin générique désigne toutes les personnes.

Print/Imprimer Clear/Vider les champs