

FORMULAIRE DE PLAINTÉ – POLITIQUE SUR LA CONFIDENTIALITÉ ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1. Informations sur le ou la plaignant(e)

Nom, Prénom

Coordonnées

N° civique et rue :

Ville et province :

Code postal :

N° de tél. domicile :

N° de tél. cellulaire :

N° de tél. travail :

N° poste :

Adresse courriel :

2. Renseignements Histoire et Archives Laurentides

Histoire et Archives Laurentides

Nom et titre de la ou des personnes impliquées

-
-

N° civique, rue, bureau : 101, Place du Curé-Labelle

Bureau n°: 203

Ville et province : Saint-Jérôme (Québec)

Code postal : J7Z 1X6

N° de tél. travail : 450 436-1512

N° poste : 3343

Adresse courriel : direction@halaurentides.com

3 Description de la plainte

Quels sont précisément les renseignements personnels qui font l'objet de votre plainte, si celle-ci concerne les renseignements personnels ?

4 Faits au soutien de la plainte

Veillez décrire les faits au soutien de votre plainte.

Si vous manquez d'espace, vous pouvez annexer des pages au présent formulaire.

Décrire les événements ou les circonstances en lien avec votre plainte :

Personnes ou témoins impliqués :

Résultats recherchés : Quelles seraient, selon vous, les mesures correctives susceptibles de régler la situation problématique ?

- 1. Cesser de recueillir les renseignements personnels non nécessaires
- 2. Détruire les renseignements personnels qui me concernent
- 3. Modifier sa pratique

Veillez joindre des copies des documents suivants, si requis

- Toute documentation pertinente à l'appui de votre plainte (formulaire, dossier, photographies, etc.);
- Toute correspondance concernant la plainte échangée entre vous et l'entreprise ou l'organisme public visé.

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

Prénom et nom en lettres moulées

Signature

Date.