



Formulaire de plainte relative à la protection des renseignements personnels ou à la désindexation

ÉTAPE 1 : Plaignant(e)

| | | | |
|--|--|-------------------------|--|
| 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 : | | | |

ÉTAPE 2 : Représentant(e)

Si vous avez mandaté un représentant légal, nous vous demandons d'inscrire ses coordonnées

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| 2. Informations sur le ou la représentant(e) | | | |
| Nom, Prénom | | | |
| | | | |
| Coordonnées | | | |
| Nom de la société : | | | |
| N° civique et rue : | | Bureau n°: | |
| Ville et province : | | Code postal : | |
| N° de tél. travail : | | N° poste : | |
| N° de télécopieur : | | | |
| Adresse courriel : | | | |

Suite - formulaire de plainte relative à la protection des renseignements personnels ou à la désindexation

ÉTAPE 3 : Entreprise visée

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| Renseignements sur l'entreprise visée | | | |
| Nom de l'entreprise | | | |
| | | | |
| Nom et titre de la ou des personnes impliquées | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Coordonnées complètes* | | | |
| N° civique, rue, bureau : | | Bureau n°: | |
| Ville et province : | | Code postal : | |
| N° de tél. travail : | | N° poste : | |
| N° de télécopieur : | | | |
| Adresse courriel : | | | |

* Indiquer le siège social ou l'établissement d'affaires situé au Québec.

Suite - formulaire de plainte relative à la protection des renseignements personnels ou à la désindexation

ÉTAPE 4 : Description de la plainte

| 4.2 Description de la plainte | |
|---|--|
| Dates (périodes) et lieux des événements : | |
| Quel est votre lien avec l'entreprise visée par votre plainte ? (Ex. : client(e), employé(e), membre, partenaire, etc.) | |
| Est-ce que votre plainte concerne une situation que vous avez vécue personnellement ou est-ce que vous souhaitez porter une situation d'intérêt général qui vous préoccupe en matière de protection de renseignements personnels ou d'accès à l'information ? Précisez. | |
| Situation personnelle : | |
| Situation d'intérêt général : | |
| Quels sont précisément les renseignements personnels qui font l'objet de votre plainte, si celle-ci concerne les renseignements personnels ? (Ex. : dossier médical, permis de conduire, numéro d'assurance sociale ou d'assurance maladie, images par photographie ou vidéosurveillance, empreintes digitales, etc.) | |
| | |

Suite - formulaire de plainte relative à la protection des renseignements personnels ou à la désindexation

ÉTAPE 5 : Faits au soutien de la plainte

| |
|---|
| 5. 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 : |
| |
| Dates et lieux des événements : |
| |
| Personnes ou témoins impliqués : |
| |
| Avez-vous fait des démarches auprès de notre entreprise en lien avec votre plainte ? Si oui, quelles démarches avez-vous faites et quels en sont les résultats ? <i>S'il y a lieu, veuillez joindre une copie de la correspondance échangée avec l'entreprise.</i> |
| |
| Avez-vous déposé une plainte auprès d'un organisme gouvernemental ou d'un corps policier concernant les mêmes événements ? Si oui, veuillez fournir les détails (Ex. : organisme, numéro de dossier, résultat, etc.). |
| |
| Résultats recherchés : Quelles seraient, selon vous, les mesures correctives susceptibles de régler la situation problématique ? |
| <input type="checkbox"/> Cesser de recueillir les renseignements personnels non nécessaires <input type="checkbox"/> Détruire les renseignements personnels qui me concernent <input type="checkbox"/> Désindexation <input type="checkbox"/> Modifier sa pratique <input type="checkbox"/> Autre : |

Suite - formulaire de plainte relative à la protection des renseignements personnels ou à la désindexation

ÉTAPE 6 : Signatures et documents requis

Veillez joindre des copies des documents suivants :

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

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

Prénom et nom en lettres moulées

Signature Date

Note importante : Les renseignements recueillis au moyen de ce formulaire visent à évaluer la recevabilité de votre plainte par l'équipe de l'analyse préliminaire ainsi qu'à déterminer le meilleur moyen d'intervenir pour l'entreprise, le cas échéant. Ils pourront également servir aux fins d'une enquête, d'une inspection ou de toute autre intervention jugée utile auprès de l'entreprise. En tout temps, vous avez le droit d'accéder à ces renseignements et d'en obtenir la rectification si ceux-ci sont inexacts, incomplets ou équivoques. Pour toute autre question quant à la protection accordée à vos renseignements personnels détenus par nom de l'entreprise, veuillez communiquer avec le responsable de l'accès à l'information et à la protection des renseignements personnels de la Commission au numéro de téléphone ou adresse courriel. Vous trouverez toute l'information nécessaire en visitant notre site Web: www.cooptvf.ca