

1. Identification du plaignant

Prénom :		Nom de famille :	
Adresse (numéro, rue, appartement) :			
Ville :	Code postal :	Téléphone :	
Courriel :			

2. Représentant

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

Prénom, nom de famille :		
Société :		
Adresse (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Téléphone :
Courriel :		

3. Service municipal visé

Service municipal :
Nom et titre de la ou des personne(s) impliquée(s) :

4. Description de la plainte

Dates (périodes) et lieux des événements :
--

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 à l'attention de la Ville en matière de protection de renseignements personnels? 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.)
--

5. Faits au soutien de la plainte

<p>Veillez décrire les faits au soutien de votre plainte. Si vous manquez d'espace, vous pouvez annexer des pages au présent formulaire.</p>
--

Résultats recherchés :

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

- Cesser de recueillir les renseignements personnels non nécessaires;
- Détruire les renseignements personnels qui me concernent;
- Modifier sa pratique;
- Autre.

6. Signatures et documents requis

Veuillez 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 le service visé.

7. Protection des renseignements personnels

<p>Les renseignements personnels demandés sont obligatoires et serviront au traitement de votre plainte.</p> <p>La Ville de Sainte-Agathe-des-Monts ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires autorisés.</p> <p>Toute question relativement au traitement de vos renseignements personnels, toute plainte ou toute demande d'accès ou de rectification de ces renseignements est possible en s'adressant au responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la Ville.</p> <p>L'omission de fournir ces renseignements pourrait entraîner une incapacité de traiter votre demande.</p>
--

<p>En transmettant ce formulaire à la Ville, vous consentez à l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels aux fins mentionnées selon les politiques de la Ville en vigueur.</p> <p>J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.</p>	
Signature	Date (aaaa-mm-jj)