

## EXEMPLE DE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT SUR LA CUEILLETTE, L'USAGE ET LA CONSERVATION DE CARACTÉRISTIQUES OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES

\_\_\_\_\_

Nom de l'organisme public ou de l'entreprise

\_\_\_\_\_

Nom de l'employé(e)

### 1. Introduction

[Nom de l'organisme public ou de l'entreprise] entend implanter d'ici [indiquer jour, mois et année] un nouveau système de [indiquer le type de système, par exemple paie, contrôle des accès, etc.]. À cet égard, nous désirons obtenir votre consentement afin de prendre des lectures biométriques de [empreintes digitales, empreinte de l'iris, forme de votre main, modulation de votre voix, etc.].

### 2. [Indiquer le type de caractéristiques physiologiques ou comportementales recueillies] (*on y réfère par le terme « Caractéristiques ou mesures biométriques » dans le reste de ce document*)

Sur réception de votre consentement, [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] procédera à la cueillette de vos données biométriques selon la procédure qui suit. [Indiquer la procédure complète et détaillée. **Voici un exemple dans le cas d'une lecture d'empreintes digitales** : Le lecteur biométrique photographie le doigt, y compris l'empreinte digitale. L'image créée par cette photographie n'est pas conservée. À partir de la photographie, le logiciel place des points à une multitude d'endroits afin que l'ensemble des points puisse constituer l'identification de votre doigt uniquement. Cette étape est effectuée deux fois pour chacun des doigts. La position de chaque point est numérisée et un algorithme transforme ces chiffres en code. Votre identité est ainsi reliée à votre doigt. La procédure est répétée sur trois de vos doigts d'une main seulement (en cas de blessures aux doigts); l'ensemble de ces données biométriques constituent vos caractéristiques ou mesures biométriques]. Vos caractéristiques ou mesures biométriques sont un renseignement personnel aux termes de la loi. [Nom de l'organisme public ou de l'entreprise] s'engage donc à ce que les mécanismes de sécurité en assurent la confidentialité.

### **3. Finalités visées par l'utilisation de la biométrie**

Les caractéristiques ou mesures biométriques sont recueillies afin de permettre [indiquer quelles sont les raisons de l'utilisation d'un système biométrique]. Elles font partie de votre dossier d'employé(e) et ne serviront à aucune autre fin.

### **4. Mesures de sécurité**

Vos renseignements personnels sont importants pour [nom de l'organisme public ou de l'entreprise]. C'est pour cette raison que [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] s'assure que vos caractéristiques ou mesures biométriques sont adéquatement protégées afin d'assurer leur confidentialité. Vos caractéristiques ou mesures biométriques feront l'objet d'une [indiquer les dispositifs de sécurité, par exemple double cryptage] mis en place pour assurer la confidentialité de vos caractéristiques ou mesures biométriques. Seulement un nombre limité d'employé(e)s de [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] auront accès à vos caractéristiques ou mesures biométriques. L'accès aux employé(e)s ne sera permis que s'il est nécessaire pour atteindre les finalités mentionnées au point 3 ci-dessus.

### **5. Conservation**

Vos caractéristiques ou mesures biométriques seront conservées jusqu'à ce que le premier des deux événements suivants survienne : (i) la fin de votre emploi auprès de [nom de l'organisme public ou de l'entreprise]; ou (ii) le moment à compter duquel [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] utilise une nouvelle méthode [type de méthode] qui ne correspond pas à la méthode mentionnée au point 1 ci-dessus. Lorsque le premier de ces événements se produira, [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] procédera à la destruction sécuritaire de vos caractéristiques ou mesures biométriques dans les plus brefs délais sous réserve d'une demande d'accès ou de rectification en cours faite conformément au point 6 ci-dessous.

### **6. Droit d'accès et de rectification**

Comme pour tous vos renseignements personnels, vous pourrez faire une demande d'accès aux renseignements reliés à vos caractéristiques ou mesures biométriques, une demande de rectification ou toute autre demande d'information en adressant cette dernière par écrit à [nom de l'organisme public ou de l'entreprise], [adresse] à l'attention de [direction responsable, s'il y a]. [Nom de l'organisme public ou de l'entreprise] répondra à votre demande d'accès, de rectification ou d'information dans les 30 jours suivant sa réception.

## **7. Communication de renseignements personnels**

[Nom de l'organisme public ou de l'entreprise] ne communiquera pas vos renseignements personnels, y compris les caractéristiques ou mesures biométriques, à qui que ce soit, à moins que ces renseignements soient nécessaires pour qu'une tierce partie puisse rendre les services requis par [nom de l'organisme public ou de l'entreprise]. Afin d'assurer que vos caractéristiques ou mesures biométriques soient recueillies, utilisées et conservées conformément aux standards de sécurité mentionnés au point 4 ci-dessus, [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] a imposé contractuellement à son fournisseur de services biométriques la mise en place et le maintien de mesures de sécurité appropriées. Comme pour tout autre renseignement personnel, [nom de l'organisme public ou de l'entreprise] pourrait avoir l'obligation de divulguer certains renseignements personnels lorsque la loi le requiert ou le permet.

## **8. Lieu d'entreposage des caractéristiques ou mesures biométriques**

Les caractéristiques ou mesures biométriques, comme tous les autres renseignements personnels, sont conservées [type de support et quel endroit].

## **9. Consentement**

Je confirme avoir pris connaissance et avoir compris l'information contenue dans ce formulaire relativement à la cueillette, l'usage et la conservation de mes caractéristiques ou mesures biométriques par [nom de l'organisme public ou de l'entreprise]. Je comprends également que mes caractéristiques ou mesures biométriques ne serviront qu'à [raisons] au, à [nom de l'organisme public ou de l'entreprise].

Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de mes caractéristiques ou mesures biométriques sous réserve des dispositions des présentes.

**SIGNÉ** à [ville], Québec, le  
[date]

Signature de l'employé(e) : \_\_\_\_\_