



Commission  
d'accès à l'information  
du Québec

**REÇU LE**

02 JUIN 2016

Bureau de Montréal



Commission  
d'accès à l'information  
du Québec

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION  
D'UNE BANQUE DE CARACTÉRISTIQUES  
OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES**

**1. Objet (cocher)**

Première déclaration <input checked="" type="checkbox"/>	Date d'entrée en vigueur de la modification de la déclaration ou de la destruction de la banque de biométrie
Modification de la déclaration <input type="checkbox"/>	
Destruction de la banque de biométrie <input type="checkbox"/>	
Année Mois Jour	
À compléter par la Commission d'accès à l'information	
Date de réception _____	

**2. Identification de l'organisme, du ministère ou de l'entreprise  
(ci-après organisme)**

Nom de l'organisme	<u>Marché d'alimentation Marcanio et fils inc.</u>		
Personne à contacter pour des informations additionnelles, si requis	Nom : <u>Marcanio</u>	Prénom : <u>Anne</u>	
Titre fonction	<u>Directrice des ressources humaines</u>		
Adresse	N° civique : <u>1550,</u>	Rue : <u>Bélanger</u>	
Ville : <u>Montréal</u>		Province : <u>Québec</u>	
<u>H2G 1A8</u>	Téléphone	<u>514-729-1866</u>	
Code postal	au bureau	Code rég.	
Adresse de courrier électronique : <u>anne.marcanio@marcaniogrp.com</u>			

**3. Consentement exprès d'une personne à ce qu'un organisme puisse vérifier son identité à l'aide de la biométrie**

De quelle façon la personne a-t-elle consenti à ce qu'un organisme saisisse ses caractéristiques ou mesures biométriques pour vérifier ou confirmer son identité?	<u>Formulaire de consentement soumis pour signature à chaque employé utilisant l'horodateur avec mesures biométriques</u>
	<i>Fournir avec la présente déclaration un exemplaire du formulaire de consentement utilisé</i>

**4. Identification de la banque de biométrie**

Désignation <u>Marché d'alimentation Marcanio et fils inc.</u>	Durée de conservation <u>Durée de l'emploi de chaque employé</u>
--	--



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE BANQUE DE CARACTÉRISTIQUES OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES

Date de création <u>20 octobre 2010</u> <span style="display: block; text-align: right; font-size: small;">Année Mois Jour</span>	Date de mise <u>20 octobre 2010</u> en service <span style="display: block; text-align: right; font-size: small;">Année Mois Jour</span>
--	---

### 5. Identification du mode alternatif à la biométrie, s'il y a lieu

Désignation du mode alternatif offert aux personnes qui ne veulent pas utiliser la biométrie	<u>Entrées manuscrites avec signature de l'employé et contresignature du supérieur immédiat</u>
Date de création <u>20 octobre 2010</u> <span style="display: block; text-align: right; font-size: small;">Année Mois Jour</span>	Date de mise <u>20 octobre 2010</u> en service <span style="display: block; text-align: right; font-size: small;">Année Mois Jour</span>

### 6. Finalités visées par l'utilisation de la biométrie et du mode alternatif

En vue de l'application :	Spécifier
<div style="text-align: right; padding-right: 10px;"> d'une loi      <input type="checkbox"/>  d'un règlement      <input type="checkbox"/>  d'un programme dont il a gestion      <input type="checkbox"/>  de la gestion interne      <input checked="" type="checkbox"/>  autres      <input type="checkbox"/> </div>	<u>Horodateur</u>

### 7. S'il n'y a pas de mode alternatif

Justifier la nécessité de colliger des mesures ou caractéristiques biométriques

Le marché d'alimentation est de grande taille. Les employés se déplacent à l'intérieur de celui-ci. Il est impossible de vérifier la véracité des entrées de données de chaque employé. Les mesures biométriques permettent d'assurer la véracité des temps d'entrée et de sortie des employés. Cette méthode évite que les collègues trompent la surveillance des heures de travail par l'employeur en pointant l'un pour l'autre.

---

*Fournir avec la présente déclaration tout document que vous jugerez pertinent*

### 8. Gestion de la banque de biométrie

Supports physiques utilisés :	Localisation : indiquer les endroits (physiques) où la banque est conservée



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE BANQUE DE CARACTÉRISTIQUES OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES

### 9. Identification des caractéristiques et des mesures colligées et versées dans la banque de biométrie *(cocher)*

<p>Les personnes principalement concernées par les caractéristiques ou mesures de biométrie sont :</p> <p style="text-align: center;">les clients(es) de l'organisme <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">le personnel de l'organisme <input checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">une autre catégorie de personnes <input type="checkbox"/></p>	<p>Le nombre approximatif de personnes répertoriées dans la banque de biométrie :</p> <p style="text-align: right;">Moins de 100 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">De 100 à 999 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">De 1 000 à 9 999 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">10 000 et plus <input type="checkbox"/></p>
---	--

<p>Identifier la (les) technique(s) biométrique(s) utilisée(s) <i>(cocher)</i></p>	
--	--

<p>Énumérer les autres renseignements personnels (<i>RP</i>) recueillis pour atteindre la finalité recherchée, i.e. la vérification et la confirmation de l'identité de la personne dans le but d'établir le lien d'un document technologique avec cette personne <i>(cocher)</i></p>	<p>Nom de famille et prénom <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Numéro d'identifiant <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Numéro d'assurance sociale <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse permanente <input type="checkbox"/></p> <p>Téléphone (résidence) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Profession/titre/métier <input type="checkbox"/></p>	<p>Date de naissance <input type="checkbox"/></p> <p>Photographie <input type="checkbox"/></p> <p>Empreintes <input type="checkbox"/></p> <p>Caractéristiques physiques (yeux, taille, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>autres <input type="checkbox"/></p> <p>Spécifier (ex. : antécédents judiciaires, dossier de crédit...)</p> <p>_____</p>
---	--	--

<p>Démontrer le caractère nécessaire (indispensable) de la collecte des caractéristiques ou des mesures biométriques ainsi que des autres <i>RP</i></p>	<p><u>Les renseignements personnels recueillis sont nécessaires pour identifier l'employé et communiquer avec lui en cas de modification de l'horaire de travail, de retard ou d'absence.</u></p>
---	---

<p>Comment validez-vous l'identité de la personne au moment de son (inscription) enrôlement et de la cueillette des caractéristiques ou des mesures biométriques ainsi que des autres <i>RP</i> recueillis?</p>	
---	--



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE BANQUE DE CARACTÉRISTIQUES OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES

Informez-vous la personne que la cueillette se limite aux caractéristiques ou mesures biométriques ainsi qu'aux autres <b>RP</b> énumérés précédemment?  oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, comment?  <u>Oui grace au formulaire de consentement</u>
--	--

### 10. Transfert ou communication des caractéristiques ou mesures biométriques ainsi que des autres **RP**

Les caractéristiques ou mesures de biométrie ainsi que les autres <b>RP</b> sont-ils communiqués à une autre personne ou un autre organisme?  oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	Dans l'affirmative : À qui? _____ Comment? _____ Pourquoi? _____ <i>(S'il manque de l'espace, utiliser une annexe)</i>
--	--

Une personne ou un organisme extérieur a-t-il accès aux caractéristiques ou mesures de la banque de biométrie?  oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	Dans l'affirmative : Nom : _____ Adresse : _____ Justification : _____ <i>(S'il manque de l'espace, utiliser une annexe)</i>
--	--

### 11. Analyse de risques et d'impacts en regard de la sécurité et de la protection des renseignements personnels (vie privée)

Avez-vous fait une analyse de risques et d'impacts?  <i>Dans l'affirmative, annexer votre analyse avec le présent formulaire de déclaration</i>	oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>
---	--



**12. Mesures de sécurité pour protéger la banque de biométrie**

*(cocher celles qui sont utilisées)*

[Redacted area]

**13. Usage de la banque de biométrie**

Votre mécanisme de biométrie vous permet-il de révéler des caractéristiques sur la santé, l'état mental, l'état physique ou tout autre renseignement sur la personne?      oui       non

Si oui, expliquer \_\_\_\_\_

**14. Droits d'accès et de rectification à la banque de biométrie**

- Quels mécanismes avez-vous mis en place pour permettre à la personne d'accéder aux données biométriques que vous détenez sur elle?

Aucun

- Décrire comment une personne pourrait faire rectifier des données biométriques erronées la concernant

Les données sont mises à jour à chaque prise de mesure. Si un changement important survient par exemple, un employé [Redacted]

[Redacted] Il faut reprendre l'identification.



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE BANQUE DE CARACTÉRISTIQUES OU DE MESURES BIOMÉTRIQUES

### 13. Usage de la banque de biométrie

Votre mécanisme de biométrie vous permet-il de révéler des caractéristiques sur la santé, l'état mental, l'état physique ou tout autre renseignement sur la personne?      oui       non

Si oui, expliquer \_\_\_\_\_

### 14. Droits d'accès et de rectification à la banque de biométrie

- Quels mécanismes avez-vous mis en place pour permettre à la personne d'accéder aux données biométriques que vous détenez sur elle?  
Aucun
- Décrire comment une personne pourrait faire rectifier des données biométriques erronées la concernant  
Les données sont mises à jour à chaque prise de mesure. Si un changement important survient par exemple, un employé [REDACTED] [REDACTED] Il faut reprendre l'identification.

### 15. Destruction des caractéristiques et des mesures biométriques

Décrire les mécanismes utilisés pour détruire de façon irréversible toutes les copies existantes

[REDACTED]

### 16. Signature du déclarant

**Assurez-vous de fournir en annexe tout document que vous jugerez pertinent pour confirmer l'atteinte des neuf principes énoncés dans l'introduction du présent formulaire de déclaration**

Nom : Marcanio

Prénom : Anne

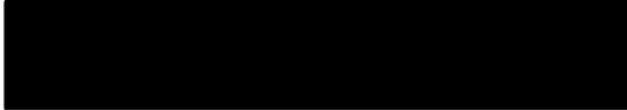
Titre Directrice des ressources humaines.


[REDACTED]  
Signature

31-05-2016  
Date

Vous pouvez faire parvenir ce formulaire par courrier postal, par télécopieur ou par courriel aux coordonnées suivantes :

Commission d'accès à l'information  
Direction de l'analyse et de l'évaluation  
Bureau 1.10  
575, rue Saint-Amable



Marché Marcanio entend implanter à l'automne 2010, un nouveau système de gestion de temps et présences. À cet égard, nous désirons obtenir votre consentement afin de prendre les lectures biométriques 

Sur réception de votre consentement, Marché Marcanio procédera à la cueillette de vos données biométriques selon la procédure qui suit (VOIR ADDENDUM).

Les caractéristiques ou mesures biométriques sont recueillies afin de permettre la gestion de temps et présences. Elles font partie de votre dossier d'employé et ne serviront à aucune autre fin.

Vos caractéristiques ou mesures biométriques seront conservées jusqu'à ce que le premier des deux événements suivant survienne : (I) la fin de votre emploi auprès de Marché Marcanio; ou (II) le moment à compter duquel Marché Marcanio utilise une nouvelle méthode qui ne correspond pas à la méthode mentionnée ci-dessus. Lorsque le premier de ces événements se produira, Marché Marcanio procédera à la destruction sécuritaire de vos caractéristiques ou mesures biométriques dans les plus brefs délais.

#### 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 Marché Marcanio. Je comprends également que mes caractéristiques par Marché Marcanio. Je comprends également que mes caractéristiques ou mesures biométriques ne serviront qu'à la gestion de temps et présences au Marché Marcanio.

J e consens à la collecte, à l'utilisation, et la conservation de mes caractéristiques ou mesures biométriques.

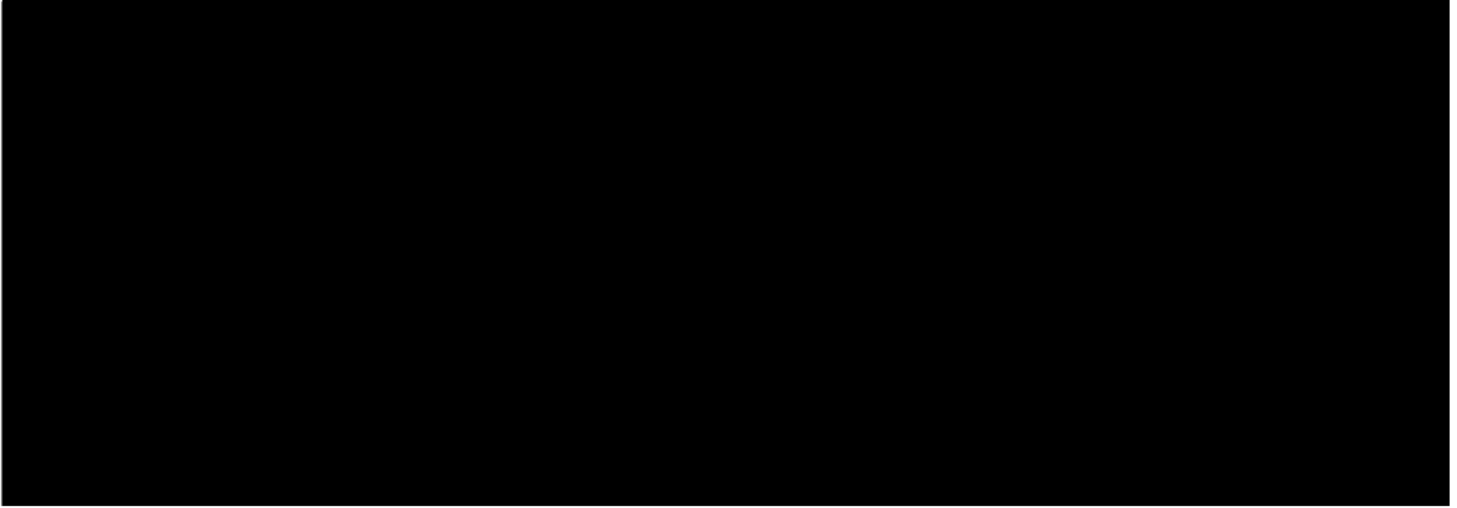
Nom de l'employé(e) \_\_\_\_\_ # Employé(e) \_\_\_\_\_

**Marché D'alimentation Marcanio & fils Inc.**

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

**SIGNÉ** à Montréal, Québec, le \_\_\_\_\_

# ADDENDUM





# Foire aux questions (FAQ)

1. Qu'est-ce que la biométrie?

2.

3.

4.

5. Qu'est-ce que le poinçonnage par collègue?

6.

7.

8.

9.

10.

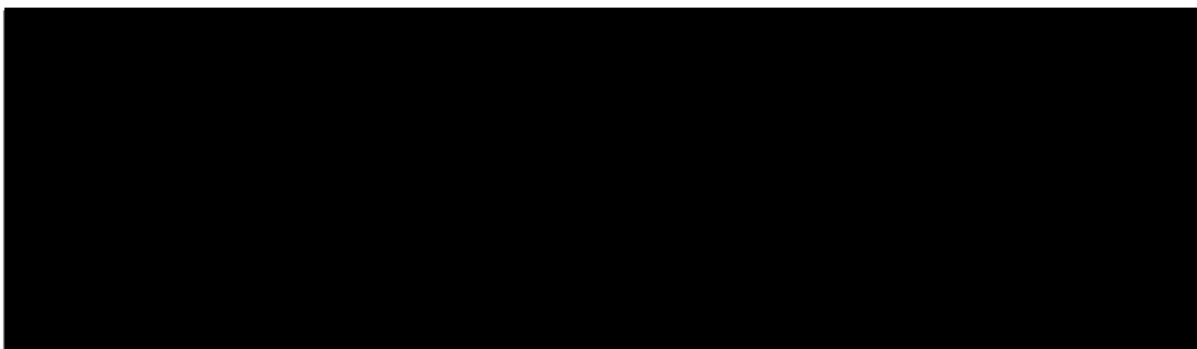
11.

12.

13.

Q. Qu'est-ce que la biométrie?

R. La biométrie identifie les gens par une caractéristique humaine unique. La taille et la forme d'une main, d'une empreinte digitale, de la voix et de plusieurs aspects de l'œil sont seulement quelques attributs uniques à chaque individu. Le mot 'biométrie' veut simplement dire la mesure d'un trait humain vivant, qu'il soit physiologique ou lié au comportement. Les technologies biométriques comparent les caractéristiques uniques d'une personne contre une image préalablement enregistrée dans un but de reconnaissance.



**Q.** Qu'est-ce que le poinçonnage par collègue?

**R.** Le poinçonnage par collègue se produit quand un employé poinçonne pour un autre employé. Ceci survient habituellement lorsqu'un employé prévoit arriver en retard. Celui-ci appelle un collègue de travail ou un ami et lui demande de poinçonner pour eux à l'heure prévue pour le début du travail. Ceci représente une fraude de paye qui coûte aux employeurs des milliers de dollars à chaque année.

