



---

## Formulaire de désignation d'une personne responsable et délégation de responsabilités


---

**De** Catherine Huot (MSSS) <catherine.huot@msss.gouv.qc.ca>

**Date** Lun 2024-12-16 10:33

**À** CAI communications <cai.communications@cai.gouv.qc.ca>

**Cc** Josée Martel <josee.martel@msss.gouv.qc.ca>; Dominique Breton (MSSS) <dominique.breton@msss.gouv.qc.ca>; Sylvie Lehoux <sylvie.lehoux@msss.gouv.qc.ca>

 3 pièces jointes (1 Mo)

2024-12-16 CAI Designation J. Martel 24-MS-05814.pdf; 2024-12-16 CAI Designation D. Breton 24-MS-05814.pdf; 2024-12-16 CAI Designation S. Lehoux 24-MS-05814.pdf;

Vous n'obtenez pas souvent d'e-mail à partir de catherine.huot@msss.gouv.qc.ca. [Pourquoi c'est important](#)

Bonjour,

Vous trouverez ci-joint 3 formulaires de désignation. Prendre note que ceux-ci sont effectifs à compter d'aujourd'hui.

Je vous remercie et vous souhaite une excellente journée.



**Catherine Huot**

**Bureau de la sous-ministre adjointe Dominique Breton**

Ministère de la Santé et des Services sociaux | 1075, chemin Sainte-Foy,  
11<sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1S 2M1

**Tél. : 581 814-9100 poste 62028**

## A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Paré

Prénom : Daniel

Fonction au sein de l'organisme : Sous-ministre

Organisme : Ministère de la Santé et des Services sociaux

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy, 14e étage

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

## B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Martel

Prénom : Josée

Fonction au sein de l'organisme : Directrice de la gouvernance et des affaires institutionnelles

Téléphone : 418-266-8864 Poste : Télécopieur : 418-266-7024 Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

Adresse courriel

responsable.acces@msss.gouv.qc.ca

## C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

## D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Oui

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire : Dominique Breton

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : [www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI\\_liste\\_resp\\_acces.pdf](http://www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf)

## E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

[Cai.communications@cai.gouv.qc.ca](mailto:Cai.communications@cai.gouv.qc.ca)

**Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.**

**\*\*Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

**\*\*Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

Date

2024-12-16

## A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Paré

Prénom : Daniel

Fonction au sein de l'organisme : Sous-ministre

Organisme : Ministère de la Santé et des Services sociaux

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy, 14e étage

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

## B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Breton

Prénom : Dominique

Fonction au sein de l'organisme : Sous-ministre adjointe

Téléphone : 418-266-8864 Poste : Télécopieur : 418-266-7024 Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

Adresse courriel

responsable.acces@msss.gouv.qc.ca

## C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents : Accès aux documents uniquement

## D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : [www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI\\_liste\\_resp\\_acces.pdf](http://www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf)

## E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

[Cai.communications@cai.gouv.qc.ca](mailto:Cai.communications@cai.gouv.qc.ca)

**Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.**

**\*\*Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

**\*\*Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*



Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2024-12-16

Date

# FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

## A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Paré

Prénom : Daniel

Fonction au sein de l'organisme : Sous-ministre

Organisme : Ministère de la Santé et des Services sociaux

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy, 14e étage

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

## B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Lehoux

Prénom : Sylvie

Fonction au sein de l'organisme : Directrice principale, Bureau du sous-ministre et secrétariat général

Téléphone : 418-266-8864 Poste : Télécopieur : 418-266-7024 Titre : Madame

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

1075, chemin Sainte-Foy

Ville : Québec

Code postal : G1S 2M1

Adresse courriel

responsable.acces@msss.gouv.qc.ca

## C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais **n'apparaît pas** au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents : Accès aux documents uniquement

## D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : [www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI\\_liste\\_resp\\_acces.pdf](http://www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf)

## E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

[Cai.communications@cai.gouv.qc.ca](mailto:Cai.communications@cai.gouv.qc.ca)

**Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.**

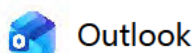
**\*\*Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

**\*\*Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2024-12-16  
Date




---

## Formulaire de désignation\_ Julien Sirois

---

**De** Manon Gardner <manon.gardner@msss.gouv.qc.ca>  
**Date** Mer 2026-01-21 11:24  
**À** CAI communications <cai.communications@cai.gouv.qc.ca>

 1 pièce jointe (297 ko)  
Formulaire de désignation JS.pdf;

Vous n'obtenez pas souvent d'e-mail à partir de manon.gardner@msss.gouv.qc.ca. [Pourquoi c'est important](#)

Bonjour,

Veillez prendre connaissance du document ci-joint.

Merci pour votre précieuse collaboration.

*NB : Il y a une erreur dans l'adresse courriel dans votre document, Merci!*

[Cai.communications@cai.gouv.qc.ca](mailto:cai.communications@cai.gouv.qc.ca)

~~ont traitées comme des originaux (une télér...~~ (.gc au lieu de .qc)



***Manon Gardner***

*Agente Administrative (télétravail)*

Direction de l'accès à l'information et à la propriété intellectuelle  
Bureau du Sous-ministre et secrétariat général  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
Courriel : manon.gardner@msss.gouv.qc.ca

### **AVIS DE CONFIDENTIALITÉ**

Ce message peut renfermer des renseignements protégés ou des informations confidentielles. Si vous l'avez reçu par erreur, ou s'il ne vous est pas destiné, veuillez en prévenir immédiatement l'expéditeur ou l'expéditrice et l'effacer. Par respect pour l'environnement, imprimez ce courriel seulement si nécessaire.



## FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

### A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGUE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Paré

Prénom : Daniel

Fonction au sein de l'organisme : Sous-ministre

Organisme : Ministère de la Santé et des Services sociaux

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

930, chemin Ste-Foy

Ville : Québec

Code postal : G1S 2L4

### B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Sirois

Prénom : Julien

Fonction au sein de l'organisme : Directeur de l'accès à l'information et de la propriété intellectuelle

Téléphone : (418) 571-5674 Poste : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Titre : Directeur

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

930, chemin Ste-Foy

Ville : Québec

Code postal : G1S 2L4

Adresse courriel

responsable.acces@msss.gouv.qc.ca

### C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

L'accès aux documents **et** la protection des renseignements personnels

L'accès aux documents **uniquement**

La protection des renseignements personnels **uniquement**

Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

### D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Oui

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire : Josée Martel

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : [www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI\\_liste\\_resp\\_acces.pdf](http://www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf)

### E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ AU (418) 529-3102 OU EXPÉDIÉ AUX ADRESSES SUIVANTES :

Commission d'accès à l'information

525, boul. René-Lévesque Est, bureau 2.36

Québec (Québec) G1R 5S9

[Cai.communications@cai.gouv.qc.ca](mailto:Cai.communications@cai.gouv.qc.ca)

**Veillez noter que les télécopies ainsi que les courriels seront traités comme des originaux (une télécopie ou un courriel suivi d'un envoi postal est donc inutile). Pour toutes questions concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Commission au 418 528-7741 ou, sans frais, 1-888-528-7741.**

**\*\*Avant l'expédition, veuillez vous assurer d'avoir complété en entier les 4 sections**

**\*\*Un formulaire par personne désignée**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

\_\_\_\_\_  
Signature de la plus haute autorité de l'organisme

\_\_\_\_\_  
Date

2026-01-19