

Section réservée à la Commission

Date de réception : _____



Ce formulaire ne doit pas être utilisé pour déposer une demande de révision auprès du tribunal administratif au sein de la Commission d'accès à l'information. Si vous utilisez ce formulaire, votre demande de révision ne sera pas considérée.

Le formulaire à utiliser pour la demande de révision est accessible ici :
https://www.cai.gouv.qc.ca/uploads/pdfs/CAI_FO_Rev_Examen_Mesentente.pdf

Objet du présent formulaire

Par ce formulaire, vous pouvez porter plainte contre une *entreprise, un organisme public ou un organisme du secteur de la santé et des services sociaux* pour dénoncer une pratique en matière de protection des renseignements personnels et d'accès aux documents.

À noter, la Commission n'agit pas à titre de représentante du plaignant pour régler ses différends avec l'entreprise ou l'organisme visé. La Commission ne tient pas informé le plaignant du traitement de la plainte, ni de son résultat final. Pour cette raison, aucun numéro de dossier ou de référence ne sera transmis. La Commission communiquera avec le plaignant seulement si des informations additionnelles sont nécessaires.

Nous vous demandons de transmettre le formulaire et les documents pertinents à l'adresse électronique suivante : **cai.communications@cai.gouv.qc.ca**

À défaut, vous pouvez les transmettre par la poste à l'adresse suivante :

Commission d'accès à l'information
525, boulevard René-Lévesque Est, bureau. 2.36
Québec (Qc) G1R 5S9

Traitement d'une plainte – Collecte et consentement à la communication de renseignements personnels

La loi offre aux plaignants le choix de s'identifier ou de demeurer anonyme lors du dépôt de la plainte.

Si vous choisissez de vous identifier auprès de la Commission, vous pouvez tout de même choisir de ne pas l'autoriser à dévoiler votre identité à l'entreprise ou l'organisme visé par la plainte.

Tout renseignement personnel que vous fournissez à la Commission via ce formulaire pourrait être utilisé par la Commission pour:

- communiquer avec vous pour obtenir plus d'information, au besoin;
- faire des démarches auprès de l'entreprise ou l'organisme visé.

Veillez sélectionner le niveau de confidentialité souhaité :

J'autorise la Commission à communiquer, aux personnes impliquées au sein de l'entreprise ou de l'organisme visé, des renseignements personnels me concernant et des documents fournis au soutien de la plainte, y compris le présent formulaire. Ces renseignements ne seront communiqués que s'ils sont nécessaires au traitement de la plainte, jusqu'à la fin du traitement de la plainte.

Je refuse que mon nom et mes coordonnées soient communiqués à l'entreprise ou l'organisme visé par la plainte.

Je refuse de fournir mon nom et mes coordonnées; je souhaite déposer une plainte anonyme.



Assurez-vous de ne transmettre que les renseignements nécessaires au traitement de la plainte.

Étape 1 : Plaignant(e)

ATTENTION : Ne pas remplir l'étape 1 si la plainte est anonyme.

1. Renseignements sur le ou la plaignant(e)

Prénom :	
Nom :	
N° civique et rue :	
Ville :	
Province :	
Code postal :	
N° de tél. domicile :	
N° de tél. cellulaire :	
N° de tél. travail et N° poste :	
Adresse courriel :	

Étape 2 : Représentant(e) (facultatif)

2. Renseignements sur le ou la représentant(e)

Prénom :	
Nom :	
N° civique et rue :	
Ville :	
Province :	
Code postal :	
N° de tél. domicile :	
N° de tél. cellulaire :	
N° de tél. travail et N° poste :	
Adresse courriel :	

Étape 3 : Entreprise ou organisme visé

3.1 Renseignements sur l'entreprise ou l'organisme visé

Nom de l'entreprise ou de l'organisme :	
Succursale ou siège social :	
Nom et titre des personnes impliquées au sein de l'entreprise ou de l'organisme visé :	

3.2 Coordonnées de l'entreprise ou de l'organisme visé

N° civique et rue :	
N° de bureau :	
Ville :	
Province :	
Code postal :	
N° de tél. domicile :	
N° de tél. cellulaire :	
N° de tél. travail et N° poste :	
Adresse courriel :	

Étape 4 : Description de la plainte

4.1 Quel est votre lien avec l'entreprise ou l'organisme visé par la plainte?

Client

Employé

Locataire

Visiteur (établissement ou site Web)

Autre. Veuillez décrire brièvement votre lien avec l'entreprise ou l'organisme visé:

--

4.2 Veuillez indiquer si la plainte vous concerne personnellement ou si elle concerne une situation d'intérêt général.

- Situation personnelle seulement
- Situation d'intérêt général

4.3 Veuillez indiquer le sujet principal de la plainte.

- Protection des renseignements personnels
- Pratiques en matière d'accès aux documents
- Mesures de sécurité
- Politiques et pratiques de gouvernance

4.4 Si la plainte concerne des renseignements personnels, veuillez sélectionner la case qui représente le mieux la situation :

La **collecte**, lorsque le renseignement personnel est recueilli, créé ou déduit à partir d'informations fournies.

L'**utilisation**, lorsque le renseignement personnel est utilisé au sein de l'entreprise ou l'organisme.

La **communication**, lorsque le renseignement personnel est communiqué, par exemple par courriel, au service à la clientèle ou par le biais de sites Web.

La **conservation**, lorsqu'une entreprise garde des renseignements personnels, sous quelque forme que ce soit.

La **destruction**, lorsque les renseignements personnels devraient faire l'objet d'une destruction ou font l'objet d'une anonymisation.

4.5 Si la plainte concerne des renseignements personnels, veuillez indiquer, au meilleur de vos connaissances, la nature des renseignements impliqués.

Renseignements d'identification

Nom

Adresse postale

Courriel

N° de téléphone

N° d'assurance maladie

N° d'assurance sociale

Permis de conduire

Passeport

Code permanent

Code d'utilisateur

Mot de passe

Renseignements financiers

N° de carte de crédit

N° de compte bancaire

Revenu

Placements

Hypothèque

Dossier de crédit

Renseignements de santé

État de santé physique ou mentale

Antécédents familiaux

Prélèvement sanguin ou autre

Services de santé utilisés

Renseignements relatifs au travail

Dossier disciplinaire
Évaluation du rendement
Motifs d'absence
Salaire
Heures d'entrées et de sorties liées au lieu de travail
Conditions d'emploi

Renseignements biométriques ou image

Empreintes digitales
Reconnaissance faciale
ADN
Image (ex. vidéosurveillance)
Empreinte de la voix
Rétine ou iris de l'œil
Autres (précisez)

4.6 Veuillez décrire brièvement les faits au soutien de la plainte, incluant la date de l'évènement ou la période visée, et l'endroit où est survenu l'évènement.

S'il y a des personnes ou témoins additionnels impliqués, veuillez les nommer dans cette section.

Étape 5 : Faits au soutien de la plainte

5.1 Avez-vous fait des démarches auprès de l'entreprise ou de l'organisme visé en lien avec la plainte ?

S'il y a lieu, veuillez joindre une copie de la correspondance pertinente échangée avec l'entreprise ou l'organisme visé.

Oui

Non

Si **oui**, quelles démarches avez-vous faites et quels en sont les résultats ?

5.2 Avez-vous déposé une plainte auprès d'un autre organisme gouvernemental ou d'un corps policier concernant les mêmes événements ?

Oui

Non

Si **oui**, veuillez fournir les détails (Ex.: organisme, numéro de dossier, résultat, etc.).

Étape 6 : Documents requis

Veillez joindre des copies des documents suivants :

Toute correspondance pertinente échangée entre vous et l'entreprise ou l'organisme visé concernant la plainte.

Toute plainte déposée auprès d'un autre organisme gouvernemental ou corps policier.

Tout élément permettant de documenter la plainte (photo, formulaire de consentement, courriel, etc.)

- **Assurez-vous de ne déposer que des documents pertinents à la plainte.**
- **Si la plainte est faite de manière anonyme, assurez-vous de masquer vos coordonnées ou quelque information permettant de vous identifier.**



Par la transmission du présent formulaire à la Commission d'accès à l'information, j'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont à ma connaissance personnelle, véridiques et complets.