|  |
| --- |
| **Formulaire de plainte relative à la confidentialité des renseignements personnels** |
| **En vigueur à compter du mois d’octobre 2016** |
| Nom : |
| Employeur : |
| Matricule : |
| Titre du poste : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Adresse :  |
| Motif de la plainte (exemple : collecte, utilisation ou divulgation de données non autorisée) :  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Signature : | Date : |
| ***Mesures prises par LifeWorks*** |
| Enquête officielle requise?  | Unité fonctionnelle visée : |
| Avis au client requis? Joindre la correspondance. |
| Rapport d'incident rempli? Joindre le rapport. |
| Mesures correctives requises? Joindre le rapport. |
| Mesures disciplinaires imposées? Joindre le rapport. |
| Date d'envoi de la réponse écrite : |
| Conseiller aux Services de protection des renseignements personnels : |
| Remarques : |
| Signature : | Date : |