|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 : |