Formulaire de plainte

L'organisme Action Jeunesse Côte-Sud a pour fonction d'appliquer la Loi modernisant des dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (Loi 25). Cette loi établit les règles que doivent respecter l'organisme ainsi que les employés lorsqu'ils recueillent, utilisent ou communiquent des renseignements personnels concernant leurs usagers. Si vous estimez que l'organisme Action Jeunesse Côte-Sud, par cette loi, ne s'acquitte pas de ses responsabilités juridiques, vous avez le droit de déposer une plainte officielle. Il est à savoir que les renseignements communiqués dans ce document sont **CONFIDENTIELS.**

Informations sur le ou la plaignant(e):

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Code postal :

Tél. principal :

Tél. secondaire :

Adresse courriel :

Informations sur le parent (s'il y a lieu) :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Code postal :

Tél. principal :

Tél. secondaire :

Adresse courriel :

Plainte

Informations sur la ou les personne(s) visée(s)

Nom complet et titre de la ou les personnes impliquées :

-
-
-
-

Description de la plainte

Date et lieu de l'évènement :

Quels sont les renseignements personnels qui font l'objet de votre plainte? Ex : numéro de téléphone, situation familiale, numéro d'assurance, adresse courriel, etc.

Description de l'évènement :

Quelles seraient, selon vous, les mesures correctives susceptibles de régler la situation problématique?

☐ 1.Cesser de recueillir les renseignements personnels non nécessaires

☐ 2. Détruire les renseignements personnels qui me concernent

☐ 3. Modifier sa pratique

☐ 4. Autre _____

Bureau de Montmagny
6, rue St-Jean-Baptiste Est, bur. 202,
Montmagny (QC) G5V 1J7
(418) 789-1370

Bureau de St-Damien
159, rue Commerciale, bur. 111,
St-Damien (QC) G0R 2Y0
(418) 789-1370

ALTERNATIVESCOTESUD.CA

Par quel moyen de communication souhaitez-vous être informés de l'issue de la plainte ? :

☐ 1.Téléphone

☐ 2. Poste

☐ 3. Courriel

☐ 3. Texto

☐ 4. Autre _____

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

_____
Prénom et nom en lettres moulées

_____ _____
Signature Date

RAPPEL: L'organisme s'engage à traiter votre plainte dans un délai de **30 jours ouvrables dès la réception** de la plainte.

Vous pouvez acheminer votre formulaire par courrier postal, par courriel, par télécopieur ou en personne.

Remettre à l'attention de :

Majorie Asselin, directrice générale
Responsable de l'application des normes en matière de protection des renseignements personnels

Adresse postale :
159, rue Commerciale, bur 111
St-Damien, Québec
G0R 2Y0
Adresse électronique : info@alternativescotesud.ca :
Sans frais : 1-866-789-1370 (101) /418-789-1370 (101)