

## Demande d'accès aux fichiers de l'organisation

Name			
Nom	Prénom	Deuxième prénom	
Address			
Rue / Numéro d'appt. / Case postale	Ville	Province	Code Postal
Telephone / Fax / E-mail			
Numéro diurne #	Numéro alternatif #	Fax #	Adresse de courriel
Détails concernant l'information requise			
Information requise (veuillez décrire de manière spécifique les fichiers que vous requérez. Merci de joindre une feuille à la demande si l'espace ci-dessous ne s'avère pas suffisant).			
Faites-vous la demande d'accès aux informations personnelles d'une tierce personne? Si oui, veuillez joindre un des documents suivants: a) Formulaire de consentement de divulgation signé par la personne concernée ; ou b) Preuve d'autorisation de procuration au nom de la personne concernée.			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Méthode consultation des fichiers favorite:	Votre signature	Date (JJ/MM/AAAA)	
<input type="checkbox"/> Examiner les originaux <input type="checkbox"/> Recevoir les duplicatas			
USAGE INTERNE UNIQUEMENT			
N° de la demande	Code de la demande	Catégories requises	Date Reçue
		<input type="checkbox"/> Informations personnelles <input type="checkbox"/> Informations non-personnelles	
<b>Remarque: Vous pouvez faire une demande d'accès aux fichiers sans compléter le présent formulaire si tant est que la demande soit faite par écrit. Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire sont conservées et protégées par la loi sur les informations personnelles et ne seront pas utilisées à des fins de réponse à demande.</b>			
Signature interne et date obligatoires une fois la demande complétée:			