

aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) ou de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Nota: Les organisations gouvernementales sont appelées « institutions » dans les Lois. Veuillez adresser votre plainte à l'attention du registraire. Renseignements vous concernant Pronoms préférés (facultatif) □ II/Iui ☐ Elle/elle ☐ lel/iel ☐ Autres (préciser) ► Nom de famille Prénom Initiales Adresse Unité Ville Code postal Province Téléphone: Jour Soir Courriel Je consens à ce que l'on communique avec moi à cette adresse de courriel ou à celle de la personne qui me représente. Je reconnais que l'envoi de courriels par Internet présente des risques, les messages pouvant être interceptés ou manipulés et retransmis. Renseignements sur votre représentant (s'il y a lieu) J'autorise la personne suivante à me représenter et à recevoir des renseignements personnels me concernant, au besoin, pour les fins de la présente plainte. Le représentant est : 
un avocat une autre personne Nom de famille Prénom Initiales Nom de la société, de l'association ou de l'organisation Adresse Unité Ville **Province** Code postal Téléphone: Jour Soir Courriel



aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) ou de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Consentement à la divulgation de votre nom à l'institution visée par la plainte			
Veuillez cocher l'un des deux énoncés suivants.			
	J'accepte que mon nom soit divulgué à l'institution pour les besoins de l'enquête sur ma plainte. Je refuse que mon nom soit divulgué à l'institution.		
Consentement à la communication de documents à l'institution			
Veuille	z cocher l'un des deux énoncés suivants.		
	J'accepte qu'une copie de la présente formule et des pièces jointes soit fournie à l'institution. Je refuse qu'une copie de la présente formule et des pièces jointes soit fournie à l'institution.		
Rense	eignements sur l'institution		
Nom d	eignements sur l'institution le l'institution par la plainte :		
Nom d visée p	e l'institution		
Nom d	e l'institution par la plainte :		

Veuillez décrire votre plainte en expliquant ce qui s'est passé et en précisant à quel moment, où et comment les événements sont survenus, les personnes impliquées et les raisons. (Si vous manquez d'espace, vous pouvez annexer autant de pages que vous le souhaitez.)



aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) ou de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Règlement de la plainte		
Veuillez indiquer comment votre plainte pourrait être réglée.		
Renseignements sur le processus de traitement d	es plaintes	
Pour en savoir davantage sur le processus de traitement d protection de la vie privée de l'Ontario, veuillez composer l ou visitez notre site Web à <a href="https://www.ipc.on.ca">www.ipc.on.ca</a> .	lu Bureau du commissaire à l'information et à la e 416 326-3333 ou, sans frais, le 1 800 387 0073,	
Envoyez la formule remplie à l'adresse suivante :		
Registraire		
Commissaire à l'information et à la protection de la vie priv	rée de l'Ontario	
1400-2, rue Bloor Est Toronto (Ontario) M4W 1A8		
Signature		
Votre signature	 Date (aaaa-mm-jj)	



aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) ou de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée (LAIMPVP)

Précisons sur la plainte (suite)