

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- Accès à des renseignements personnels
- Rectification des renseignements personnels
- Retranchement des renseignements personnels d'une liste nominative

Ne complétez que la section qui fait l'objet de votre demande

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom: _____ Prénom: _____ Initiales: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone (jour): _____

Adresse courriel: _____

SECTION 1 – ACCÈS À DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(à compléter si vous souhaitez connaître les renseignements personnels que nous détenons sur vous).

Vous voulez connaître les renseignements personnels que la Société Alzheimer du Haut-Richelieu détient sur vous: sous forme de liste écrite copie papier copie virtuelle

Indiquez, le ou les documents vous concernant que vous désirez obtenir. Expliquez brièvement la situation ou le contexte pour lequel vous faites cette demande:



SECTION 2 – RECTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(à compléter si vous souhaitez rectifier les renseignements personnels que nous détenons sur vous).

Indiquez, les renseignements personnels vous concernant que vous désirez rectifier. Expliquez brièvement la situation ou le contexte pour lequel vous faites cette demande :

SECTION 3 – RETRANCHEMENT DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS D'UNE LISTE NOMINATIVE

(à compléter si vous souhaitez retrancher les renseignements personnels que nous détenons sur vous dans une liste nominative).

Indiquez, le ou les documents vous concernant que vous désirez faire retrancher d'une liste nominative. Expliquez brièvement la situation ou le contexte pour lequel vous faites cette demande :

Date : _____ Signature du demandeur : _____

PRENEZ NOTE QUE VOUS DEVREZ NOUS PRÉSENTER UNE PREUVE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO POUR QUE NOUS PUISSIONS DONNER SUITE À VOTRE DEMANDE (permis de conduire, carte d'assurance-maladie, passeport)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date reçue par le RPRP :	Date de traitement de la demande :
Commentaire :	Signature du RPRP :