

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, DE RECTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU DE RETRANCHEMENT D'UNE LISTE NOMINATIVE

- Demande d'accès aux renseignements personnels (Art. 27 LPRPSP)
- Demande de rectification des renseignements personnels (Art. 28 ou 30 LPRPSP)
- Demande de retranchement d'une liste nominative (Art. 28.1 LPRPSP)

Je, \_\_\_\_\_ désire :

- Recevoir une copie de tous les documents qui me concernent, y compris ceux mentionnés ci-après :
- Que vous corrigiez ou rectifiez les renseignements personnels suivants me concernant :
- Que vous retranchiez de la liste nominative que vous détenez et utilisez les renseignements personnels me concernant ci-après :

Les raisons justifiant cette demande sont les suivantes  
(joindre toute pièce justificative en annexe) :

---

---

---

Les informations vont-elles être envoyées à :

- À la personne concernée
- Au représentant (veuillez remplir la page suivante)

Signé par: \_\_\_\_\_

---

Signature

Date

Je joins une copie de ma pièce d'identité et de mes documents de preuve d'adresse (y compris un document d'identité émis par le gouvernement de mon pays de citoyenneté) (Art. 30 LPRPSP).

## Autorisation écrite pour transmettre les informations de la personne concernée au représentant autorisé

Je donne par la présente mon autorisation à: \_\_\_\_\_  
(remplir le nom du représentant autorisé)

pour demander l'accès à mes renseignements personnels.

Signé par: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Confirmation par le représentant autorisé de la personne concernée

Nom du représentant autorisé et adresse où les renseignements personnels doivent être envoyés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signé par: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**\* À REMPLIR SI LES INFORMATIONS VONT ÊTRE ENVOYÉES AU REPRÉSENTANT**