



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION ET AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS)

INFORMATIONS

- Les renseignements personnels fournis sont recueillis en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (ci-après Loi sur l'accès). Ces renseignements seront conservés, utilisés et communiqués selon les dispositions de la Loi sur l'accès.
- Sous réserve de la Loi sur les archives, à la fin du traitement de votre demande, les renseignements personnels recueillis seront détruits selon le calendrier de conservation.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse (numéro, rue, ville)		Code postal
Téléphone (résidence)	Téléphone (Cellulaire)	Adresse courriel

Demandez-vous les renseignements en votre nom? Oui Non Si vous avez coché « Non », remplissez aussi la section «Autorisation de consentement».

IDENTIFICATION DES DOCUMENTS DEMANDÉS

- Carte d'appel
- Rapport d'événement
- Rapport d'accident
- Autres documents, précisez : _____

* Les frais applicables sont établis selon le « Règlement sur les frais exigibles pour la transcription, la reproduction et la transmission de documents et de renseignements personnels » du Gouvernement du Québec. R.Q. c. A-2.1, r.1.1. La personne responsable de l'accès à l'information communiquera avec vous afin de vous informer des frais reliés à votre demande. Vous avez la possibilité de faire votre paiement en personne au poste de police de Châteauguay (comptant ou Interac seulement)

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

NUMÉRO DE LA CARTE D'APPEL OU D'ÉVÉNEMENT	NATURE DE L'INFRACTION
LIEU DE L'INFRACTION (ADRESSE)	DATE DE L'INFRACTION
ENDROIT EXACT DE L'ÉVÉNEMENT	PERSONNE(S) IMPLIQUÉE(S) ET DATE(S) DE NAISSANCE

PRÉCISIONS

Si vous ne connaissez pas le numéro d'événement, le numéro de la carte d'appel ou le nom du document recherché, veuillez fournir les précisions nécessaires permettant son repérage (ex. : date, adresse et nature de l'événement, nom, prénom et date de naissance de la personne impliquée dans l'événement).

J'ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT VÉRIDIQUES

SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE
------------------------	------



DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION ET AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS)

AUTORISATION ET CONSENTEMENT

Si votre demande vise l'accès à des renseignements personnels concernant une autre personne, veuillez pour une :

- **Personne majeure** : Fournir le consentement de la personne qui autorise le SPVC à vous divulguer les renseignements la concernant. Remplissez la section ci-dessous ou joignez le consentement de la personne concernée, signé et daté;
- **Personne mineure ou majeure inapte** : Fournir une preuve que vous êtes le tuteur légal d'une personne mineure ou majeure inapte;

La personne ayant consenti est responsable d'informer la SPVC de la révocation de son consentement. Ce consentement est valable pour une seule utilisation. Un consentement est à fournir pour chaque demande.

Je, soussigné(e) _____ DDN : _____

demeurant au, _____

autorise la personne demandeur à obtenir auprès de la SPVC les renseignements personnels me concernant relativement à ce qui est précisé à ce document.

Ce consentement est valide jusqu'au _____ à moins qu'il ne soit révoqué.

J'ai lu et compris la portée de ce document et je dégage la SPVC, ses dirigeants et employés de toute responsabilité pouvant découler de la communication de tels renseignements.

SIGNATURE

DATE

DEMANDEUR IDENTIFIÉ LORS DE LA REMISE DU DOCUMENT (réservé au Service de police)

J'ai remis l'enveloppe au demandeur.

Nous avons procédé à l'identification du demandeur à partir de :

PERMIS DE CONDUIRE

AUTRES DOCUMENTS

FRAIS APPLICABLES : Les frais de photocopies sont exigés en vertu du Règlement provincial sur les frais exigibles pour la transcription, la reproduction et la transmission de documents et de renseignements personnels.

\$

REÇU NO.

SIGNATURE DU POLICIER

MATRICULE

DATE

Prendre note : Votre demande sera traitée en conformité avec les dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels dans un délai de 20 jours. À défaut pour nous de respecter ce délai, vous aurez droit de recours devant la Commission d'accès à l'information.

Vous pouvez joindre le responsable de la Loi sur l'accès à l'information en téléphonant du lundi au vendredi, entre 8 h 30 et 17 h, au 450 698-3323 ou par courriel au document@police.chateauguay.ca.

Acheminez votre demande signée à :
Responsable de l'accès à l'information
Service de police de la Ville de Châteauguay
55, boulevard Maple, Châteauguay (Québec) J6J 3P9