

Formulaire de plainte en matière de protection des renseignements personnels

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, c. A-2.1)

Identification de la plaignante ou du plaignant	
Nom :	Prénom :
Adresse (numéro, rue, numéro d'appartement, ville) :	Code postal :
Courriel :	Numéro de téléphone :

Objet de la plainte	
<p>(Indiquez la nature de la plainte et donnez des précisions quant à celle-ci. Veuillez joindre au formulaire une copie des documents nécessaires à l'analyse de la plainte, si applicable.)</p>	
<p><i>J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents ci-joints sont vrais. Je consens à ce que la Société de transport de Sherbrooke communique avec moi en cas de besoin.</i></p>	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> Non
Mesures correctrices souhaitées	

Signature :	
Date :	

Envoi de votre formulaire

Retournez ce formulaire dûment rempli et signé à :

Par courriel : acces.information@sts.qc.ca

Par la poste :

Responsable de la protection des renseignements personnels
Société de transport de Sherbrooke
895, rue Cabana
Sherbrooke (Québec) J1K 2M3

Si votre plainte concerne la personne responsable de la protection des renseignements personnels, merci de l'acheminer par courriel à comite.aiprp@sts.qc.ca