

## DEMANDE D'ACCÈS À DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET DE RECTIFICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

*Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, articles 83, 89 et 94*

### 1. Identification du demandeur

Prénom :	Nom de famille :	
Qualité (personne concernée, héritier, successible, liquidateur, bénéficiaire assurance-vie, titulaire de l'autorité parentale) :		
<b>** Vous devez joindre une photocopie d'une pièce d'identité aux fins du traitement de votre demande. **</b>		
Adresse (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Téléphone :
Courriel :		

### 2. Demande d'accès à des renseignements personnels (si applicable)

Identification précise du (des) renseignement(s) personnel(s) :
---

### 3. Rectification de renseignements personnels (si applicable)

Identification précise du (des) renseignement(s) personnel(s) :
---

Si vous avez de la difficulté à identifier le renseignement personnel que vous recherchez, ou si vous voulez obtenir des renseignements concernant la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, vous pouvez contacter le Service juridique et greffe au 819 326-4595 poste 3260 ou [greffe@vsadm.ca](mailto:greffe@vsadm.ca).

### 4. Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels demandés sont obligatoires et serviront à traiter votre demande d'accès ou de rectification de renseignements personnels. La Ville de Sainte-Agathe-des-Monts ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires autorisés.

Toute question relativement au traitement de vos renseignements personnels, toute plainte ou toute demande d'accès ou de rectification de ces renseignements est possible en s'adressant au responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la Ville. L'omission de fournir ces renseignements pourrait entraîner une incapacité de traiter votre demande.

### 5. Envoi du formulaire

Retournez ce formulaire dûment rempli et signé accompagné des deux photocopies des pièces d'identité à :
Ville de Sainte-Agathe-des-Monts Service juridique et greffe 50, rue Saint-Joseph Sainte-Agathe-des-Monts (Québec) J8C 1M9 Courriel : <a href="mailto:accesdocuments@vsadm.ca">accesdocuments@vsadm.ca</a>

**En transmettant ce formulaire à la Ville, vous consentez à l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels aux fins mentionnées selon les politiques de la Ville en vigueur.**  
 J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

Signature	Date (aaaa-mm-jj)