



POLICE

RICHELIEU-SAINT-LAURENT

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

Loi sur l'accès aux documents des organismes

INFORMATION

- Ce formulaire est mis à la disposition de toute personne désirant faire une demande d'accès à des documents administratifs ou des renseignements personnels à la Régie intermunicipale de police Richelieu-Saint-Laurent (*ci-après RIPRSL*).
- 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 Lois sur l'accès*). Ces renseignements seront conservés, utilisés et communiqués selon les dispositions de la *Loi sur l'accès*.
- À la fin du traitement de votre demande, les renseignements personnels recueillis seront détruits par la RIPRSL, selon les règles du calendrier de conservation, conformément à la *Loi sur les archives*.
- Pour toute consultation ou rectification de renseignements, vous devez faire votre demande au responsable de l'accès aux documents de la RIPRSL.
- **S.V.P. Complétez le formulaire en caractère d'imprimerie.**

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM, PRÉNOM	NOM DE L'ORGANISME (S'il y a lieu)	
ADRESSE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)	VILLE, PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)	
ADRESSE COURRIEL		
Demandez-vous les renseignements en votre nom? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si vous avez coché « Non », remplissez aussi la section 4)		

2. IDENTIFICATION DES DOCUMENTS OU RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

2.1 TYPE DE DOCUMENT OU RENSEIGNEMENT

Rapport d'événement : _____ (numéro de dossier RSL)

- Rapport d'événement Rapport d'accident Liste des biens volés Déclaration Certificat du technicien qualifié

Carte d'appel : _____ (numéro de la carte d'appel)

- Carte d'appel Audio de l'appel*

***Audio de l'appel** Veuillez indiquer les informations suivantes :

Date : _____ Heure : _____ Lieu de l'appel : _____

Brève description de l'appel : _____

Autres documents, précisez : _____

2.2 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).
- Si vous faites la demande en tant que liquidateur de succession, d'héritier, de successible ou comme bénéficiaire d'une assurance-vie ou d'une indemnité de décès, veuillez préciser comment cette communication met en cause vos intérêts ou droits à ce titre.



3. SIGNATURE DU DEMANDEUR ET PIÈCE D'IDENTIFICATION

Aux fins d'identification, vous devez signer la demande et joindre une **pièce d'identité émise par un gouvernement avec photo et signature** (par exemple : carte d'assurance maladie, passeport, permis de conduire). Il est important que la copie soit facilement lisible.

SIGNATURE

DATE (aaaa-mm-jj)

4. AUTORISATION ET CONSENTEMENT

4.1 INFORMATION

Si votre demande vise l'accès à des renseignements personnels concernant une autre personne, veuillez suivre les instructions suivantes :

- **Pour une personne majeure** : fournir le consentement de la personne qui autorise la RIPRSL à vous divulguer les renseignements la concernant ainsi qu'une **pièce d'identité émise par un gouvernement avec photo et signature**. Remplissez la **section 4.2** ou joignez le consentement de la personne concernée, signé et daté;
- **Pour une personne mineure ou majeure inapte** : fournir une preuve que vous êtes le tuteur légal d'une personne mineur ou majeure inapte (article 53 de la *Loi sur l'accès*);
- **Pour une personne décédée** : fournir la preuve que vous êtes le liquidateur de succession, un héritier, un successible ou un bénéficiaire d'une assurance vie ou d'une indemnité de décès. Fournir également une preuve de décès, une copie du testament et une copie du certificat de recherche testamentaire indiquant qu'il s'agit du dernier testament de la personne décédée (article 88.1 de la *Loi sur l'accès*). Veuillez préciser comment cette communication met en cause vos intérêts ou droits à ce titre. Vous devez aussi nous fournir une preuve écrite à cet effet.

Notes importantes :

- Si vous ne fournissez pas le consentement de la personne concernée ou toute autre forme d'autorisation, les renseignements personnels demandés, autres que ceux vous concernant, ne vous seront pas divulgués.
- La personne ayant consenti est responsable d'informer la RIPRSL de la révocation de son consentement. Ce consentement est valable pour une seule utilisation. Un consentement est à fournir pour chaque demande.

4.2 CONSENTEMENT DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Je, soussigné(e), _____
Nom, prénom de la personne qui se fait représenter

_____ Date de naissance (aaaa-mm-jj)

demeurant au _____
Adresse (numéro, rue, appartement, ville, province, pays, code postal)

autorise la personne désignée à la **section 1** à obtenir auprès de la RIPRSL les renseignements personnels me concernant relativement à ce qui est précisé à la **section 2** et à les communiquer à la personne indiquée à la **section 1**.

Ce consentement est valide pour la durée de traitement de la demande, à moins qu'il ne soit révoqué par écrit.

J'ai lu et compris la portée de ce document et je dégage la RIPRSL, ses dirigeants et employés de toute responsabilité pouvant découler de la communication de tels renseignements. Je joins à la présente une **pièce d'identité émise par un gouvernement avec photo et signature**.

SIGNATURE

DATE (aaaa-mm-jj)

