

DEMANDE DE RETRANCHER D'UNE LISTE NOMINATIVE DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- Êtes-vous :
- Usager.ère** (la personne dont les renseignements personnels sont en cause)?
Veuillez compléter la section **B.**, **C.** et **D.**
 - Demandeur.esse** (la personne qui fait la demande, au nom de l'utilisateur.ère, par exemple un.e mineur.e ou une personne à charge)? Veuillez compléter les sections **A.**, **B.**, **C.** et **D.**

A. Identification du demandeur.esse

Mme M. Autre : _____

Nom, Prénom : _____ Code postal : _____

Adresse civique : _____ Téléphone : _____

Ville : _____ Courriel : _____

B. Identification de l'utilisateur.ère

Mme M. Autre : _____

Nom, Prénom : _____ Code postal : _____

Adresse civique : _____ Téléphone : _____

Ville : _____ Courriel : _____

Mon lien avec l'utilisateur.ère : _____

C. Renseignements pouvant nous aider à accélérer le traitement de votre demande :

Expliquer brièvement la situation ou le contexte.

D. Validation de votre identité

Signature :

Date:

Pièce d'identité fournie:

Veuillez retourner ce formulaire complété à:

Par la poste ou en personne :

Protection des renseignements personnels du Biophare
6, rue Saint-Pierre, Sorel-Tracy QC J3P 3S2.

Par courriel :

info@biophare.com

IMPORTANT:

Votre demande doit être accompagnée d'une preuve d'identité (une photo de vous montrant une preuve d'identité figurant votre nom et votre photo). Un appel vidéo peut également être effectué.

La gestion documentaire du Biophare est numérique : la copie des renseignements personnels vous sera remise numériquement, par courriel ou par une plateforme de téléchargement sécurisé. Pour une copie papier, veuillez prévoir des frais de 0.25\$ par feuille 8.5 x 11 imprimée en noir. Le montant devra être acquitté avant la remise du document.