

# PLAINTE AU SUJET DU TRAITEMENT 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'usager.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'usager.ère

Mme  M.  Autre : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Mon lien avec l'usager.ère : \_\_\_\_\_

Adresse civique : \_\_\_\_\_

## C. Renseignements sur la plainte

Date de l'événement : \_\_\_\_\_

Lieu de l'événement : \_\_\_\_\_

Nature de l'infraction : \_\_\_\_\_

## 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](mailto: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.

