## DEMANDE DE CORRECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

### **INSTRUCTIONS**

Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire sont recueillis conformément à la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée (LDIPVP) et la Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé (LAPMRPS). Le présent formulaire vous permet de faire corriger vos renseignements personnels. Veuillez communiquer avec le bureau du greffier de la Ville pour vous informer des possibilités de corrections.

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans cette section du formulaire, veuillez fournir:

- votre nom de famille, ainsi que le nom de l'entreprise ou de l'organisme que vous représentez, le cas échéant;
- votre adresse postale complète et les numéros de téléphone auxquels le personnel de l'organisme peut communiquer avec vous le jour ou en soirée;
- un numéro de télécopieur ou votre adresse de courriel, le cas échéant, auxquels les documents de correspondance pourront être envoyés.

#### AU SUJET DE LA DEMANDE

· Veuillez cocher la case correspondant aux renseignements personnels demandés.

#### TYPES DE RENSEIGNEMENTS À CORRIGER

- Veuillez préciser votre nom complet et tout autre nom que vous avez déjà utilisé ainsi que tout numéro identificateur lié aux dossiers en questions.
- Si vous présentez une demande de correction des renseignements personnels d'un autre individu, veuillez joindre à celle-ci la preuve que vous pouvez agir légalement au nom de cette personne. Cette autorisation peut se faire en la forme d'une lettre signée, d'une Procuration (ou d'autres documents écrits du même ordre). Consultez l'article 79 de la LDIPVP ainsi que les articles 15 et 25 de la LAPMRPS.
- Prenez soin de préciser exactement les corrections devant être apportées. Si vous avez besoin de plus d'espace pour votre description, vous pouvez joindre au formulaire une feuille pour y ajouter plus de détails.

#### **DROITS**

· Aucun droit n'est exigé pour présenter une demande de correction des renseignements personnels.

#### **ENDROIT OÙ ENVOYER LA DEMANDE**

• N'oubliez pas de signer, de dater et d'envoyer votre demande au greffier.

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

| Nom de famille                |                        | Prénom                      | Prénom                |  |
|-------------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| Nom de l'entreprise ou de l'o | rganisme (s'il y a lie | eu)                         |                       |  |
| Adresse postale               | Ville                  | Province                    | Code postal           |  |
| Numéro de téléphone maison    |                        | Numéro de téléphone travail | Numéro de télécopieur |  |



# DEMANDE DE CORRECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1. Quel type de renseignements personnels désirez-vous faire corriger? Veuillez cocher la case appropriée.

## **INSTRUCTIONS**

#### TYPE DE RENSEIGNEMENTS À CORRIGER

| O Vos renseignements personnels              |  |   |
|--|--|---|
| pouvez agir légalement au nom de             | cette personne. Cette auto<br>écrits du même ordre. Con  | éant, veuillez joindre à cette demande la preuve que vous<br>risation peut se faire en la forme d'une lettre signée, d'une<br>nsultez l'article 79 de la LDIPVP ainsi que les articles 15 et 25 |
| RENSEIGNEMENTS À CORRIGER                    |  |   |
|  |  | la mesure du possible, fournir des renseignements détaillés et vous<br>insi que tout numéro identificateur lié aux dossiers en question.)   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
| 2. Quelles corrections faut-il apporter et p | oourquoi? (Veuillez annexer  | r à ce formulaire tout document justifiant votre demande.)  |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
| SIGNATURE                                    |  |   |
| Signature                                    |  | Date  |
| ENDROIT OÙ ENVOYER LA DEMANDE:               | Greffier<br>Ville de Dieppe<br>333, avenue Acadie<br>Dieppe, Nouveau-Brunsw<br>Courriel: <u>bureaudugreffier</u> |   |
|  | Téléphone: 506.877.7900  |   |
| USAGE RÉSERVÉ À LA VILLE                     |  |   |
| Date de réception                            |  | Numéro d'identification de la demande   |
| Commentaires                                 |  |   |

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée et la Loi sur l'accès sur la protection en matière de renseignements personnels sur la santé aux fins de traitement de la demande. Les questions relatives à la collecte des renseignements personnels peuvent être transmises au greffier, 333, avenue Acadie, Dieppe, Nouveau-Brunswick, E1A 169, 506.877.7900.

