

ENVOYEZ LA PRÉSENTE FORMULE À :

Ombudsman du Manitoba
500, avenue Portage, bureau 750
Winnipeg (Manitoba)
R3C 3X1

Téléphone : (204) 982 9130
Sans frais : 1 800 665 0531
Télécopieur : (204) 942 7803
Site Web : www.ombudsman.mb.ca

Le bureau de l'ombudsman transmettra une copie de votre formule dûment remplie à l'organisme public concerné.

Veuillez écrire lisiblement.

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Numéro de téléphone (jour) : _____ Numéro de télécopieur : _____

Pouvons-nous laisser un message au numéro de téléphone de jour? Oui Non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT (À remplir **seulement** si vous voulez être représenté par une autre personne.)

J'autorise la personne nommée ci-dessous à agir en mon nom et à recevoir des renseignements personnels me concernant pour le traitement de la présente plainte.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Numéro de téléphone (jour) : _____ Numéro de télécopieur : _____

Pouvons-nous laisser un message au numéro de téléphone de jour? Oui Non

Veuillez remplir la partie s'appliquant à votre plainte au verso de la présente formule.

PLAINTÉ SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION

Nom de l'organisme public à l'égard duquel vous déposez une plainte : _____

Veillez joindre les copies des documents pertinents (p. ex., demandes et réponses).

Veillez cocher **une** des cases suivantes :

- Aucune réponse n'a été reçue** — Il s'est écoulé plus de 30 jours depuis que l'organisme public a reçu ma demande et je n'ai obtenu aucune réponse.
- Prorogation du délai** — J'ai été avisé de la prorogation du délai de 30 jours. Je conteste la nécessité de proroger ce délai.
- Droits** — J'ai reçu un avis indiquant que des droits s'appliquent. Je conteste ces droits.
- Dispense de droits** — Ma demande de dispense de droits a été refusée. Je conteste cette décision.
- Accès refusé** — L'accès à la totalité ou à une partie des documents dont j'avais demandé la communication m'a été refusé.
- Correction** — La demande que j'ai faite en vertu de l'article 39 en vue de la correction de renseignements personnels me concernant a été refusée.
- Tiers** — En tant que tiers, je désire contester en vertu du paragraphe 59(2) la décision de l'organisme public de donner communication de documents contre ma volonté.
- Plainte déposée par le parent d'un défunt** — En tant que parent d'un défunt, je conteste la décision de l'organisme public de ne pas me communiquer les renseignements personnels concernant le défunt, contrairement à ce que prévoit l'alinéa 44(1)(z).
- Autre** Précisez : _____

PLAINTÉ CONCERNANT UNE ATTEINTE À LA VIE PRIVÉE

Nom de l'organisme public à l'égard duquel vous déposez une plainte : _____

Veillez joindre une lettre décrivant votre plainte concernant l'atteinte à votre vie privée. Les renseignements au sujet de votre plainte seront transmis à l'organisme public concerné. Indiquez dans votre lettre de quels renseignements personnels il s'agit et expliquez ce qui s'est produit (qui, quoi, quand, comment et pourquoi). Expliquez la raison pour laquelle vous croyez qu'il y a eu atteinte à votre vie privée. Décrivez les mesures que vous avez prises pour régler la situation. Veillez joindre les documents pertinents.

J'ai lieu de croire qu'une ou plusieurs des situations indiquées ci-dessous se sont produites (veillez cocher **toutes** les situations qui s'appliquent) :

- Collecte** — Des renseignements personnels me concernant ont été recueillis par l'organisme public en violation de la partie 3 de la *Loi sur la liberté d'accès à l'information et la protection de la vie privée*.
- Utilisation** — Des renseignements personnels me concernant ont été utilisés par l'organisme public en violation de la partie 3 de la *Loi sur la liberté d'accès à l'information et la protection de la vie privée*.
- Communication** — L'organisme public a communiqué des renseignements personnels me concernant en violation de la partie 3 de la *Loi sur la liberté d'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Votre signature :

Date :