



FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

1

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE LA PERSONNE QUI DIVULGUE L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

DIVULGATION ANONYME

(Poursuivez à la section 2 et donnez le plus de détails possible.)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

DOMICILE

BUREAU

Numéro

Rue

App./bureau

Ville

Code postal

TÉLÉPHONE (JOUR)

TÉLÉPHONE (SOIR)

COURRIEL

MÉTHODE DE CONTACT PRIVILÉGIÉE

Appel téléphonique

Par la poste

Courriel

En personne

2

INFORMATIONS APPUYANT LA DIVULGATION

(Si vous avez besoin de plus d'espace, il est possible de joindre des pages supplémentaires à ce formulaire.)

QUI A COMMIS L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE?

NOM

PRÉNOM

ORGANISATION/ENTREPRISE

FONCTION

DIRECTION/SERVICE IMPLIQUÉ





FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

COORDONNÉES DE LA PERSONNE AYANT COMMIS L'ACTE

ADRESSE DOMICILE BUREAU

| | | |
|--------|-----|-------------|
| Numéro | Rue | App./bureau |
| Ville | | Code postal |

TÉLÉPHONE (JOUR) TÉLÉPHONE (SOIR)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

COURRIEL

| |
|--|
| |
|--|

SI D'AUTRES PERSONNES SONT IMPLIQUÉES, MERCI DE LES NOMMER

NOM PRÉNOM

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ORGANISATION/ENTREPRISE

| |
|--|
| |
|--|

FONCTION DIRECTION/SERVICE IMPLIQUÉ

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ADRESSE DOMICILE BUREAU

| | | |
|--------|-----|-------------|
| Numéro | Rue | App./bureau |
| Ville | | Code postal |

TÉLÉPHONE (JOUR) TÉLÉPHONE (SOIR)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

COURRIEL

| |
|--|
| |
|--|



FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

3

DESCRIPTION DE L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

DÉROULEMENT DES ÉVÉNEMENTS (QUOI?)

(Si vous avez besoin de plus d'espace, il est possible de joindre des pages supplémentaires à ce formulaire.)

LIEN AVEC LES ACTIVITÉS ADMINISTRATIVES DE L'ASSEMBLÉE NATIONALE

ENDROIT OÙ L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE A ÉTÉ COMMIS (OÙ?)

DATES (SI L'ACTE A DÉJÀ ÉTÉ COMMIS) (QUAND?)

Autrement, mentionnez si l'acte est sur le point d'être commis.



FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

POUR QUELLES RAISONS CONSIDÉREZ-VOUS QU'IL S'AGIT D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE? (POURQUOI?) DONNEZ LE PLUS DE DÉTAILS POSSIBLE.
(Si vous avez besoin de plus d'espace, il est possible de joindre des pages supplémentaires à ce formulaire.)

4 DOCUMENTS ET/OU PREUVES À L'APPUI

Joignez dans votre envoi les documents, les photos, les fichiers, les courriels ou tout autre élément susceptible d'appuyer votre divulgation.

5 DÉCLARATION

Je déclare que la présente divulgation est faite de bonne foi et que, à ma connaissance, tous les renseignements fournis sont véridiques et exacts.

DIVULGATION ANONYME

DATE DE LA DIVULGATION ANONYME

Signature de la personne procédant à la divulgation

Date



FORMULAIRE DE DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

6 AUTORISATION ET AUTHENTIFICATION

Par le dépôt de ce formulaire, vous autorisez le ou la responsable du suivi des divulgations à recueillir vos renseignements personnels en vue de l'application du [Règlement facilitant la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'Assemblée nationale](#).

Les présents renseignements ne sont accessibles qu'au ou à la responsable du suivi des divulgations ou à la personne qui le ou la remplace, le cas échéant. Le ou la responsable du suivi des divulgations et son remplaçant ou sa remplaçante ont les mêmes obligations de discrétion et de confidentialité. Les renseignements recueillis seront conservés de façon confidentielle et sécuritaire et ne pourront être utilisés et communiqués que conformément au *Règlement facilitant la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard de l'Assemblée nationale*.

Par ailleurs, sachez que vous pouvez divulguer l'acte répréhensible de façon totalement anonyme, en cochant la case prévue à cet effet à la section 1 du formulaire.

Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et, dans le cas où ces derniers seraient inexacts, incomplets ou équivoques, d'en demander la rectification. Pour plus d'informations, nous vous invitons à consulter la [politique de confidentialité de l'Assemblée nationale](#). Enfin, sachez que l'Assemblée nationale procédera à la destruction sécuritaire de vos renseignements personnels, conformément à son recueil de classification et de conservation.

7 TRANSMISSION DU FORMULAIRE OU RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

M^{me} Nathalie Ferland, CPA
1035, rue des Parlementaires | 2^e étage, bureau 2.50
Québec (Québec) G1A 1A3
581 991-6816
divulgation.actes.reprehensibles@assnat.qc.ca

Pour le personnel de l'Assemblée nationale et les personnes possédant une carte d'accès :
Boîte aux lettres confidentielle installée à la porte 30 de l'édifice Pamphile-Le May.