



FORMULAIRE DE DIVULGATION

DIVULGATION D'ACTES RÉPRÉHENSIBLES

Vos coordonnées (afin de vous contacter)

Nom :		Membre du personnel : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	
		Sinon, prière de communiquer directement avec le Protecteur du citoyen	
Adresse :			Appartement :
Ville :		Province :	Code postal :
Numéro de téléphone : Permission de laisser un message? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>		Numéro de cellulaire : Permission de laisser un message? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	
Adresse courriel :			

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE :

Fournissez autant d'information que possible, afin de permettre de faire une enquête approfondie. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez joindre une feuille en annexe.

Veuillez décrire ce que vous considérez comme un acte répréhensible :
Que s'est-il passé ? Décrivez les faits observés (dates, lieux, dates, etc.)

--

Conséquences possibles sur la Commission scolaire, la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement

--

Si l'acte n'a pas encore été commis, est-il possible de le prévenir?

--

Qui selon vous est responsable de cet acte répréhensible ?

Nom :	
Fonction :	Employé de la Commission scolaire
Établissement ou service :	
Nom :	
Fonction :	Employé de la commission scolaire
Établissement ou service :	

Avez-vous en main ou sinon connaissance de documents (par exemple, correspondance ou courriels) faisant état de l'acte répréhensible ? Veuillez décrire les documents, ou fournir des copies dans la mesure du possible.

Avez-vous signalé cet acte répréhensible à un supérieur ou à toute autre personne au sein de la Commission scolaire ?

Oui non

Savez-vous si des mesures ont été prises à la suite de cette divulgation ?

Oui non

Si oui, veuillez fournir le nom de la personne et les mesures prises.

Crainte ou menaces de représailles?

Oui non

DÉCLARATION

Je fais cette divulgation de bonne foi, et je déclare que tous les renseignements fournis sont véridiques et exacts au meilleur de ma connaissance.

Signature de la personne remplissant ce formulaire

Date

Si des pièces sont jointes à ce formulaire de divulgation, veuillez inclure une liste de celles-ci :

TRANSMISSION DU FORMULAIRE :

Vous pouvez transmettre le formulaire de divulgation dûment rempli en indiquant la mention « Confidentiel » à l'une ou l'autre des personnes suivantes :

Responsable du suivi des divulgations d'actes répréhensibles à l'égard de la Commission scolaire des Phares - secrétariat général

M^e Cathy-Maude Croft
435 avenue Rouleau
Rimouski (Québec) G5L 8V4

Téléphone : 418 723-5927 poste 1020

Télexcopieur : 418 724-1928

Direction des enquêtes sur les divulgations en matière d'intégrité publique

Protecteur du citoyen
800, place D'Youville
18^e étage
Québec (Québec) G1R 3P4

Téléphone : 1 844 580-7993 (sans frais au Québec)
418 692-1578 (région de Québec)

Télexcopieur : 1 844 375-5758 (sans frais au Québec)
418 692-5758 (région de Québec)

Formulaires sécurisés sur le site web :

www.divulgation.protecteurducitoyen.qc.ca