

Demande pour : Accès aux dossiers généraux Accès à ses renseignements personnels Correction de ses renseignements personnels	Nom de l'institution à laquelle la demande est présentée Services de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée Ministère de la Sécurité communautaire et des Services correctionnels <div style="text-align: center;"> 200, 1^{re} Avenue Ouest NORTH BAY (Ontario) P1B 3B9 Téléphone : 705 494-3080 Télécopieur : 705 494-3081 </div>
--	--

Si la demande porte sur l'accès à l'information contenue dans le dossier de l'auteur de la demande ou sur la modification de cette information :
 Nom apparaissant sur les dossiers : le même que ci-dessous **ou**

Détails :

Nom de famille :	Prénom :	Deuxième prénom :	M. M^{me}
------------------	----------	-------------------	------------------------------------

Adresse complète (Rue/App./C.P./R.R.)	Ville	Province
---------------------------------------	-------	----------

Code postal	Numéro(s) de téléphone	Indicatif			Indicatif	
	Jour >>				Soir >>	

Description détaillée des dossiers ou des renseignements personnels demandés ou des renseignements personnels à corriger. (Si vous demandez l'accès à des renseignements personnels ou la correction de ces renseignements, veuillez indiquer votre date de naissance ainsi que le nom de la banque de données ou du dossier contenant ces renseignements personnels, si vous le connaissez.)

Remarque : Si vous demandez la correction de vos renseignements personnels, veuillez indiquer la correction souhaitée et, le cas échéant, joindre la documentation pertinente. Si la correction n'est pas apportée, on vous en avisera et vous pourrez demander qu'une déclaration de désaccord soit jointe à vos renseignements personnels.

Méthode préférée d'accès aux dossiers	Signature	Date	Jour	Mois	Année
Examen de l'original Réception d'une copie					

DES FRAIS D'ADMINISTRATION DE 5,00 \$ SONT EXIGIBLES POUR TOUTE DEMANDE. VEUILLEZ LIBELLER VOTRE CHÈQUE OU MANDAT À L'ORDRE DU MINISTRE DES FINANCES

Paiement	Espèces	VISA	MASTER CARD	MANDAT	CHÈQUE
-----------------	----------------	-------------	--------------------	---------------	---------------

N° de carte	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-------------	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Montant :	\$	Numéro d'autorisation (réservé à l'usage du ministère)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Nom de famille :					
Prénom :				Initiales :	

Signature :	Date :
-------------	--------

Les renseignements personnels figurant dans cette formule sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et ne seront utilisés que pour donner suite à votre demande. Toute question à ce sujet doit être adressée au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de l'institution à laquelle la demande est adressée.