



## DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Compléter et imprimer le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition. Envoyer au responsable du suivi des divulgations par courriel à [secretariat.general@csp.qc.ca](mailto:secretariat.general@csp.qc.ca), ou dans une enveloppe cachetée portant la mention « confidentiel » par courrier interne à l'attention de Catherine Houpert, secrétaire générale / Service du secrétariat général et des communications / Centre Roberval, ou par la poste au 1740, rue Roberval, Saint-Bruno-de-Montarville (Québec) J3V 3R3.

**Vous devez être un membre du personnel de la CSP pour utiliser ce formulaire.** Sinon, vous devez communiquer directement avec le Protecteur du citoyen à : [www.divulgestion.protecteurducitoyen.qc.ca](http://www.divulgestion.protecteurducitoyen.qc.ca). Si vous êtes un membre du personnel, mais souhaitez faire une divulgation anonyme, vous devez communiquer directement avec le Protecteur du citoyen. Il n'est pas possible de faire une divulgation à la fois à la CSP et au Protecteur du citoyen.

### IDENTIFICATION DE LA PERSONNE FAISANT LA DIVULGATION

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Indiquer au moins une façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Permission de laisser un message?  OUI  NON

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Avez-vous fait une divulgation pour les mêmes faits auprès du Protecteur du citoyen?  NON

### IDENTIFICATION DES PARTICIPANTS À L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_  Employé(e) de la CSP ou de ses établissements

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_  Employé(e) de la CSP ou de ses établissements

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_  Employé(e) de la CSP ou de ses établissements

Coordonnées : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DES FAITS OBSERVÉS

En quoi s'agit-il d'un acte répréhensible, au sens des critères de la Politique? :

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

Date(s) et lieu où l'acte répréhensible a été ou serait commis :

## AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS (SI APPLICABLE)

Prénom :

Nom :

Titre :

Employé(e) de la CSP ou de ses établissements

Prénom :

Nom :

Titre :

Employé(e) de la CSP ou de ses établissements

**J'atteste que je fais cette divulgation de bonne foi et au meilleur de ma connaissance.**

Signature

Date

**Ce formulaire et les renseignements qu'il contient ne seront accessibles qu'au responsable du suivi des divulgations de la Commission scolaire des Patriotes et au personnel qu'il s'adjoint. Ils seront conservés de façon confidentielle. Ils ne peuvent pas être communiqués à la suite d'une demande faite en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. La personne qui fait une divulgation est protégée contre les représailles.**