

## Formulaire de dénonciation

Formulaire de dénonciation d'un comportement susceptible de contrevenir aux normes d'éthique et de déontologie

Remplissez le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition et transmettez-le par courriel à l'adresse suivante [sg@csscharlevoix.gouv.qc.ca](mailto:sg@csscharlevoix.gouv.qc.ca).

### Identification de la personne faisant la dénonciation

Prénom :

Nom :

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

Téléphone :

Permission de laisser un message?

OUI

NON

Adresse postale ou adresse courriel :

### Identification du ou des membres du conseil d'administration concerné(s)

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

**Description des faits observés**

Date(s) et lieu où vous avez été témoins du comportement :

**Autre(s) personne(s) impliquée(s) ou témoin(s), si applicable**

Nom :

Titre :

Nom :

Titre :

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

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Le formulaire et les renseignements qu'il contient ne seront accessibles qu'au comité d'enquête et au personnel qu'il s'adjoit. 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 dénonciation est protégée contre les représailles.