

DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Selon la Procédure visant à faciliter la divulgation des actes répréhensibles

Remplir et imprimer le formulaire en fournissant toutes les informations à votre disposition. Envoyer au Responsable dans une enveloppe scellée portant une mention « **Confidentiel** » par la poste ou par courrier interne en adressant l'envoi à « Responsable du suivi des divulgations, Mme Jacinthe Fex, Directrice Service du secrétariat général, 525, rue de la Madone, Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4 ».

IDENTIFICATION

Prénom	Nom
Êtes-vous un membre du personnel du centre de services scolaire ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Sinon, prière de communiquer directement avec le Protecteur du Citoyen.	
<small>Est membre du personnel toute personne à l'emploi du centre de services scolaire et qui en reçoit un traitement ou un salaire, qu'elle soit permanente ou occasionnelle. Aux fins des présentes, sont également assimilées à des membres du personnel, les personnes qui participent à la mission du centre de services scolaire lorsqu'elles exercent une charge, une fonction, un travail ou une autre tâche, rémunérée ou non, pour le centre de services scolaire. Il pourrait notamment s'agir des membres du conseil d'administration et des autres comités en place au sein du centre de services scolaire et des stagiaires. Toutefois, les anciens employés, les employés retraités, les étudiants non rémunérés et les bénévoles ne sont pas considérés comme des membres du personnel.</small>	

COORDONNÉES POUR COMMUNICATION CONFIDENTIELLE

Indiquer au moins une (1) façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes. À défaut, nous devons considérer votre dénonciation comme anonyme et la faire suivre au Protecteur du citoyen.	
Téléphone	Permission de laisser un message ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Courriel	
Adresse postale	

PARTICIPANTS À L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services

DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez les faits observés :

En quoi s'agit-il d'un acte répréhensible : _____

DESCRIPTION DES FAITS (suite)

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 ?

DATE(S) ET LIEU

En date du : _____

Du : _____ au : _____

Caractère répétitif. Préciser : _____

Lieu _____

AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS

Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services
Rôle (témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services
Rôle (témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) du centre de services
Rôle (témoin, participant, etc.)		

AUTRES INFORMATIONS	
Éléments de preuve ou documents en votre possession, s'il y a lieu :	
Démarches effectuées (gestionnaire, syndicat, membre du personnel) :	
Crainte ou menaces de représailles :	
Toute autre information utile au traitement de la divulgation :	

Les présents renseignements ne seront accessibles qu'au Responsable du suivi des divulgations du centre de services scolaires. Ces renseignements seront conservés de façon confidentielle et ne peuvent être utilisés et communiqués que conformément à la *Procédure visant à faciliter la divulgation des actes répréhensibles*.