



## DIVULGATION D'UN ACTE RÉPRÉHENSIBLE

selon la *Politique 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, Service des ressources humaines ».

### IDENTIFICATION

Prénom :

Nom :

Êtes-vous un membre du personnel de la commission scolaire ?

oui  non Sinon, prière de communiquer directement avec le Protecteur du Citoyen.

Est membre du personnel toute personne à l'emploi de la commission 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 de la commission scolaire lorsqu'elles exercent une charge, une fonction, un travail ou une autre tâche, rémunérée ou non, pour la commission scolaire. Il pourrait notamment s'agir des membres du conseil des commissaires et des autres comités en place au sein de la commission scolaire, de même que des bénévoles qui œuvrent au sein de ses établissements.

### 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 ?  oui  non

Courriel :

Adresse postale :

### PARTICIPANTS À L'ACTE RÉPRÉHENSIBLE

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) de la commission scolaire

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) de la commission scolaire

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) de la commission scolaire

### 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. Précisez : \_\_\_\_\_

Lieu :

## AUTRES PERSONNES IMPLIQUÉES OU TÉMOINS

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées

Employé(e) de la commission scolaire

Rôle (témoin, participant, etc.) :

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) de la commission scolaire

Rôle (témoin, participant, etc.) :

Prénom :

Nom :

Titre :

Coordonnées :

Employé(e) de la commission scolaire

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 :