

Divulgence 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** » en adressant l'envoi à M^e Jean-François Primeau, directeur des services du secrétariat général, des communications et de l'informatique. Vous pouvez faire l'envoi par courriel : divulgation@csvt.qc.ca ou par la poste : 630, rue Ellice, Beauharnois, (Québec), J6N 3S1 ou par courrier interne.

IDENTIFICATION	
Prénom	Nom
Êtes-vous un membre du personnel de la commission 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 de la Commission scolaire de la Vallée-des-Tisserands 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.</small>	

COORDONNÉES POUR COMMUNICATION CONFIDENTIELLE	
Indiquer au moins une (1) façon de vous contacter de façon confidentielle parmi les suivantes. À défaut, fournir dans ce formulaire, les renseignements qui permettent de croire que votre divulgation provient d'un membre du personnel. Sinon, nous devons faire suivre votre divulgation 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) de la commission scolaire
Prénom	Nom	Titre	
Coordonnées			<input type="checkbox"/> Employé(e) de la commission scolaire
Prénom	Nom	Titre	
Coordonnées			<input type="checkbox"/> Employé(e) de la commission scolaire

DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez les faits
observés :

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

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) de la commission scolaire
Rôle (témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> Employé(e) de la commission scolaire
Rôle (témoin, participant, etc.)		
Prénom	Nom	Titre
Coordonnées		<input type="checkbox"/> 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 :

Les présents renseignements ne seront accessibles qu'au Responsable du suivi des divulgations de la Commission scolaire de la Vallée-des-Tisserands et au personnel qu'il s'adjoit, le cas échéant. 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*.