

FORMULAIRE DE DIVULGATION D'ACTES RÉPRÉHENSIBLES POUR LES MEMBRES DU PERSONNEL DU CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-JEAN-EUDES INC.

Une divulgation anonyme pourrait empêcher la personne responsable du suivi des divulgations de traiter votre divulgation si l'information reçue est insuffisante. Pour faire une divulgation anonyme, compléter la section 3 en y inscrivant un maximum de renseignements afin que les vérifications et/ou l'enquête puissent se réaliser. De plus, les renseignements fournis doivent permettre de valider que vous êtes un employé ou que vous êtes rémunéré par le Centre d'hébergement St-Jean-Eudes inc.

SECTION 1 : Renseignements sur la personne divulgateuse			
Prénom et nom :		Titre d'emploi :	
Adresse postale personnelle :		Tél. au travail :	
		Courriel :	
Tél. domicile :		Cellulaire :	

SECTION 2 : Méthode de contact privilégiée			
Appel au domicile	<input type="checkbox"/>	Appel au travail	<input type="checkbox"/>
		Courrier postal	<input type="checkbox"/>
Appel au cellulaire	<input type="checkbox"/>	Courriel	<input type="checkbox"/>
		Aucun (anonyme)	<input type="checkbox"/>

SECTION 3 : Information à l'appui de votre divulgation (si espace insuffisant, joindre une autre feuille)	
3.1 Qui a commis l'acte répréhensible? (Nom, adresse, fonction, service. Si d'autres personnes sont au courant de l'acte en question, leurs noms, fonctions et coordonnées. Si vous avez effectué des démarches auprès d'un gestionnaire, syndicat ou autre, indiquer les coordonnées.)	
3.2 Quoi? Quand? Où? Conséquences? (Description de l'acte répréhensible, déroulement des événements, l'endroit où l'acte a été ou sera commis, dates des événements et conséquences possibles de l'acte répréhensible pour l'établissement, sur la santé ou la sécurité des personnes ou sur l'environnement.)	
3.3 Pourquoi considérez-vous qu'il s'agit d'un acte répréhensible?	

SECTION 4 : Déclaration (ne pas remplir si divulgation anonyme)	
Je déclare que la présente divulgation est faite de bonne foi et qu'à ma connaissance, tous les renseignements fournis sont véridiques et exacts.	
Signature :	Date :

SECTION 5 : Autorisation et authentification
Par le dépôt de ce formulaire, vous autorisez la personne responsable du suivi des divulgations et le Protecteur du citoyen à recueillir vos renseignements personnels, en vue de l'application de la Loi facilitant la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard des organismes publics. Les présents renseignements ne seront accessibles qu'à la personne responsable du suivi des divulgations et son remplaçant, le cas échéant. La personne responsable du suivi des divulgations et son remplaçant ont les mêmes obligations de discrétion et de confidentialité. Les renseignements recueillis seront conservés de façon confidentielle et sécuritaire et ne peuvent être utilisés et communiqués que conformément au règlement sur la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard du CHSLD et protection contre les représailles.

Pour transmettre votre formulaire par la poste : Centre d'hébergement St-Jean-Eudes inc.
À l'attention de la personne responsable du suivi des divulgations
6000, 3^e Avenue Ouest
Québec (Qc) G1H 7J5