

FORMULAIRE DE DÉSIGNATION D'UNE PERSONNE RESPONSABLE ET DÉLÉGATION DE RESPONSABILITÉS



Commission d'accès à l'information du Québec

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1, a. 8)

A IDENTIFICATION DE LA PLUS HAUTE AUTORITÉ AU SEIN DE L'ORGANISME QUI DÉLÈGE TOUT OU PARTIE DE SES FONCTIONS

Nom : Oudar Prénom : Manuelle

Fonction au sein de l'organisme : Présidente

Organisme : Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Adresse postale de l'organisme (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

524, rue Bourdages

Ville : Québec Code postal : G1M 1A1

B IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE RESPONSABLE

Nom : Paré Prénom : Vincent

Fonction au sein de l'organisme : Avocat

Téléphone : 418-644-2377 Poste : 4044 Télécopieur : 418 528-7245 Titre : Maître

Adresse du lieu de travail (no civique, route ainsi que bureau, local, étage, succursale et/ou case postale s'il y a lieu)

400, boulevard Jean-Lesage, Hall Est, 6e étage

Ville : Québec Code postal : G1K 8W1

Adresse courriel du service de l'accès de votre organisme (si vous en avez une).

vincent.pare@cnesst.gouv.qc.ca

C VOLET RESPONSABILITÉ

La plus haute autorité de l'organisme (Section A) nomme la personne désignée (Section B) responsable du ou des volets suivants (cochez une seule case) :

- L'accès aux documents et la protection des renseignements personnels
- L'accès aux documents uniquement
- La protection des renseignements personnels uniquement
- Substitut (en cas d'absence d'un responsable, mais n'apparaît pas au répertoire des responsables)

S'il y a lieu, précisez le type de dossiers ou de documents :

D RETRAIT D'UN NOM DE LA LISTE DES RESPONSABLES

La présente désignation a-t-elle également pour objet de remplacer une ou des personnes actuellement inscrites au répertoire des responsables pour votre organisme? Non

Si oui, nom de la personne à retirer du répertoire :

Le répertoire des responsables est accessible sur le site Web de la Commission à l'adresse suivante : www.cai.gouv.qc.ca/documents/CAI_liste_resp_acces.pdf

E INSTRUCTIONS D'EXPÉDITION DU FORMULAIRE

CE FORMULAIRE PEUT ÊTRE TÉLÉCOPIÉ OU EXPÉDIÉ À L'ADRESSE SUIVANTE :

Commission d'accès à l'information

Bureau 2.36

525, boulevard René-Lévesque Est

Québec (Québec) G1R 5S9

Télécopieur : (418) 529-3102

Veillez noter que les télécopies seront traitées comme des originaux (une télécopie suivie d'un envoi postal est donc inutile). Pour toute question concernant ce formulaire, vous pouvez communiquer avec nos préposés aux renseignements au 418 528-7741 ou au numéro sans frais 1-888-528-7741.

****Avant l'expédition, assurez-vous d'avoir complété en entier les sections A – B – C et D.**

****Toujours utiliser un formulaire par personne désignée. Merci.**

Ce formulaire désigne, par la présente, la personne identifiée à la section B responsable, au sens de l'article 8, de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

[Signature redacted]

Signature de la plus haute autorité de l'organisme

2019-06-21

Date