



COMMISSARIAT À  
L'INFORMATION ET  
À LA PROTECTION  
DE LA VIE PRIVÉE  
TERRITOIRES DU NORD-OUEST

## Demande d'enquête ou d'examen au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée

Adresse postale : Commissaire à l'information et à la  
protection de la vie privée des TNO  
C. P. 382  
Yellowknife NT X1A 2N3

Courriel : [admin@oipc-nt.ca](mailto:admin@oipc-nt.ca)  
Télécopieur : 867-920-2511  
Des questions? Téléphone : 867-669-0976  
Sans frais : 1-888-521-7088

### Renseignements sur le demandeur

Nom :		Prénom :	
Nom de l'entreprise, s'il y a lieu :			
Adresse postale :			
Collectivité :		Province ou territoire :	Code postal :
Tél. :	Domicile :	Télec. :	
	Travail :	Courriel :	
	Cellulaire :	Autre :	

### Raison de la demande d'examen

<input type="checkbox"/>	On m'a refusé l'accès à une partie ou à la totalité d'un dossier.
<input type="checkbox"/>	On m'a informé que le dossier n'existe pas ou qu'il est introuvable.
<input type="checkbox"/>	On m'a indiqué qu'il n'est pas possible de confirmer ni de réfuter l'existence du dossier.
<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas reçu de réponse à ma demande soumise il y a _____ jours.
<input type="checkbox"/>	Je ne suis pas d'accord avec la prolongation proposée du délai de réponse.
<input type="checkbox"/>	Ma demande de correction de mes renseignements personnels a été refusée.
<input type="checkbox"/>	Je suis un tiers et je veux demander l'examen d'une décision accordant l'accès à un dossier me concernant.
<input type="checkbox"/>	Je pense ou on m'a informé que mes renseignements personnels ont été recueillis, utilisés ou divulgués de façon inappropriée en infraction avec la Loi, ou qu'ils ont été perdus.
<input type="checkbox"/>	Je pense que les droits d'accès sont excessifs.

### Détails de la demande

Nom de l'organisme public :
N° de référence du gouvernement des TNO :
Veuillez expliquer en détail les raisons de votre demande en indiquant les noms, les lieux et les dates en question, et joignez tout document justificatif ou toute correspondance utile, y compris les courriels jugés nécessaires.

Veuillez joindre une feuille séparée au besoin.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_