### **DEMANDE D’UTILISATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SANS LE CONSENTEMENT DES PERSONNES CONCERNÉES À DES FINS D’ÉTUDE, DE RECHERCHE OU DE PRODUCTION DE STATISTIQUES**

Le présent formulaire doit être rempli et transmis par courriel au responsable de la protection des renseignements personnels ([acces@sodec.gouv.qc.ca](mailto:acces@sodec.gouv.qc.ca)) pour toute demande d’utilisation de renseignements personnels sans le consentement des personnes concernées à des fins d’étude, de recherche ou de production de statistiques.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne ou de l’organisme : |  |
| Coordonnées : |  |
| Nom du représentant : |  |
| Date : |  |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DÉTAILLÉE DU PROJET** |
| Décrivez de manière détaillée les activités de recherche, d’étude ou de production de statistiques. Vous pouvez joindre la description détaillée du projet en annexe de la présente demande. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (RP) VISÉS PAR LA DEMANDE** |
| **Quels sont les RP visés par votre demande?** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **MOTIFS SOUTENANT LA DEMANDE** |
| **L’objectif du projet peut-il être atteint si les RP sont communiqués sous une forme ne permettant pas d’identifier les personnes concernées?** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Êtes-vous en mesure d’obtenir le consentement des personnes concernées?**  Le cas échéant, indiquez pour quelles raisons il est déraisonnable de tenter d’obtenir le consentement. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Quel est l’intérêt public du projet?**  Expliquez pour quelles raisons l’intérêt public l’emporte sur la vie privée des personnes concernées. |
| **Êtes-vous en mesure d’assurer la confidentialité des RP communiqués?** Décrivez les mesures de protection en vigueur ou prévues. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Est-ce que seuls les RP nécessaires au projet sont visés par votre demande?**  Précisez pour quelles raisons tous les RP visés par votre demande sont requis pour votre projet. |
| Cliquez ici pour entrer du texte |
| **DEMANDES À D’AUTRES PERSONNES ET ORGANISMES** |
| **Avez-vous fait une demande similaire aux fins du même projet à d’autres personnes ou organismes?**  Le cas échéant, indiquez le nom des personnes et organismes. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **TECHNOLOGIES** |
| **Le cas échéant, quelles sont les différentes technologies qui seront utilisées pour effectuer le traitement des RP?** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **COMITÉ D’ÉTHIQUE** |
| **Un comité d’éthique et de recherche a-t-il rendu une décision relative au projet?**  Le cas échéant, joignez la décision documentée à votre demande. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |