ᓄᓇᕗᒻᒥ ᐃᓗᓯᓕᓇᓂᕐᒧᑦ ᑲᑎᒪᔨᑦ
RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK
NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES

_____
Ville et date

Monsieur Nicolas Lareau-Trudel
Responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels
Régie régionale de la santé et des services Sociaux du Nunavik

OBJET : Demande de rectification des renseignements personnels

Monsieur,

En vertu de l'article 89 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, je désire que vous (corrigiez ou supprimiez) : _____ le(s) renseignement(s) personnel(s) suivant(s): (*Préciser s'il y a lieu le numéro de dossier, le nom de l'organisme ou de l'établissement qui détient le ou les document(s) contenant les renseignements personnels vous concernant*)

_____
_____
_____
_____

Vous en remerciant à l'avance, je vous prie d'agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

NOM, PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

TÉL. (JOUR): _____