

**CONSENTEMENT ÉCRIT DE LA PERSONNE  
CONCERNÉE PAR LA DEMANDE D'ACCÈS  
À UN DOCUMENT CONTENANT DES  
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**1- Renseignements sur l'identité de la personne concernée par la demande d'accès**

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom de famille	Prénom	Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu)		
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville		
Province		Code postal	Courriel		
N <sup>os</sup> de téléphone	Ind. rég. Domicile	Ind. rég. Cellulaire	Ind. rég. Bureau	N <sup>o</sup> de poste	

**2- Représentant autorisé**

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom de famille	Prénom	Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu)		
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville		
Province		Code postal	Courriel		
N <sup>os</sup> de téléphone	Ind. rég. Domicile	Ind. rég. Cellulaire	Ind. rég. Bureau	N <sup>o</sup> de poste	

**3- Renseignements relatifs à la demande d'accès**

Identification du document ou des documents :

**4- Consentement de la personne concernée par la demande d'accès**

Je soussigné(e) déclare être la personne concernée par la demande d'accès à un document contenant des renseignements personnels et j'autorise le **Service de police de la Ville de Québec (SPVQ)** à remettre à mon représentant les documents identifiés à la section 3.

<b>Signature</b>		<b>Date</b>	Année	Mois	Jour
------------------	--	-------------	-------	------	------