Office de surveillance des activités en matière de sécurité Nationale et de renseignement (OSSNR) - FORMULAIRE 16

Partie A - Renseignements personnels (* champ obligatoire)

Titre | Nom de famille | Prénom

Adresse | Numéro de téléphone | Date de naissance

Courriel

Quelle est votre langue de correspondance préférée: ◯ Anglais ◯ Français

Avant de soumettre ce formulaire de plainte, vous devez d'abortd déposer une plainte par écrit auprès du directeur du Service canadien du renseignment de sécurité (SCRS) à l'adresse suivante:

Directeur
Service canadien du renseignment de sécurité
C.P. 9732
Succursale T
Ottawa, ON K1G 4G4

Si vous n'êtes pas satisfait(e) de la réponse du directeur, ou si vous n'avez pas reçu une réponse dans un délai raisonnable (généralement 60 jours), vous pouvez alors soumettre votre plainte à l'OSSNR par courrier ou par messagerie à l'adresse suivante :

Office de surveillance des activités en matière de sécurité nationale et de renseignement
C.P. 2430
Succursale « D »
Ottawa, ON K1P 5W5

Une fois votre plainte reçue, l'OSSNR communiquera avec vous pour en assurer le suivi et vous informer de la prochaine étape de la procédure.

COORDONNÉES

Pour les demandes/questions, vous pouvez contacter le greffier de l'OSSNR par :
Courriel: Registrar-Greffier@nsira-ossnr.gc.ca
Téléphone: 1-833-890-0293
Fax: 613-907-4445

Site Web de l'OSSNR :
https://nsira-ossnr.gc.ca/fr/investigations

AUTORISATION D'UN REPRÉSENTANT

Remplir la section qui suit UNIQUEMENT SI vous souhaitez que l'OSSNR communique directement avec un représentant autorisé plutôt qu'avec vous.

Nom | Prénom | Profession

Numéro de téléphone | Courriel

Partie B - Allégations contre le SCRS

Veuillez sélectionner le(s) sujet(s) de votre plainte qui s'applique(nt) :

- ☐ Discrimination
- ☐ Harcèlement
- ☐ A agi illégalement
- ☐ Échange d'information avec les autorités étrangères
- ☐ Échange d'information avec les autorités canadiennes
- ☐ *Violation des droits de la personne / Charte canadienne des droits et libertés*
- ☐ Atteinte à la vie privée
- ☐ Surveillance
- ☐ Agression
- ☐ Ciblage
- ☐ Conduite non professionnelle

Autres allégations spécifiques contre le SCRS:

Partie C - Détails de ma plainte (* champ obligatoire)

Veuillez décrire de la façon la plus complète possible les circonstances qui on motivé votre plainte.

- Les personnes concernées
- Quels événements sont survenus
- Fournir des détails qui, selon vous, ont mené à la plainte ou y ont contribué

Avez-vous déjà déposé une plainte au sujet de ces événements ? ◯ Oui ◯ Non

Partie D - Attestation (*champ obligatoire – Attestez en cochant les cases appropriées)

Veuillez sélectionner la ou les option(s) qui s'applique(nt)

- ☐ J'ai envoyé une lettre de plainte au directeur du SCRS ;
- ☐ J'ai joint une copie de ma lettre de plainte au directeur du SCRS ;
- ☐ Je ne suis pas satisfait(e) de la réponse du direteur du SCRS ;
- ☐ Je n'ai pas reçu de réponse du directeur du SCRS dans les 60 jours ;
- ☐ J'ai joint la réponse du directeur du SCRS, le cas échéant.

Partie E - Respect de la vie privée et divulgation de renseignements personnels

En soumettant ce formulaire de plainte dûment rempli, vous autorisez l'OSSNR à recueillir vos renseignements personnels afin d'adresser votre plainte en vertu de la *Loi sur l'OSSNR*. Vous pouvez accéder à ces renseignements conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Partie F - Reconnaissance (* champ obligatoire)

J'atteste que les informations fournies ci-dessus sont véridiques, exactes et complètes à ma connaissance.

Signature

Date