Office de surveillance des activités en matière de sécurité Nationale et de renseignement (OSSNR) - FORMULAIRE 18

Partie A - Renseignements Personnels (* champ obligatoire)

Titre | Nom de famille | Prénom

Adresse | Numéro de téléphone | Date de naissance

Courriel

Ministère ou administrateur général responsable du refus d'une habilitation de sécurité

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

Si vous avez reçu un avis écrit concernant le refus ou la révocation d'une habilitation de sécurité et que celle-ci a un effet sur votre emploi ou votre contrat de fourniture de biens ou de services avec l'administration fédérale, vous avez 30 jours pour déposer une plainte auprès de l'OSSNR. Vous pouvez 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
Télécopieur: 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

Section B - Précisions sur la façon dont le refus ou la révocation de l'habilitation de sécurité a mené à une décision de renvoi, de rétrogradation, de mutation ou d'opposition à engagement, d'avancement ou de mutation; ou d'opposition à un contrat de fourniture de biens ou de services avec l'administration fédérale (* champ obligatoire)

Avez-vous déjà déposé une plainte au sujet de votre habilitation de sécurité? ◯ Oui ◯ Non

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

Please select the option(s) that apply

☐ Je soumets cette plainte dans les 30 jours suivant la réception de l'avis de refus par l'administrateur général du ministère fédéral.
Dans le cas contraire, voici les raisons pour lesquelles la plainte n'a pas été soumise dans les 30 jours :

☐ I am enclosing a copy of the written notice from the Deputy Head regarding the denial or revocation of a security clearance.

Partie D - 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 E - Reconnaissance (* champ obligatoire)

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

Signature

Date