

## FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR REPRÉSENTER UNE PERSONNE DANS LE CADRE D'UNE PLAINTE

Je, \_\_\_\_\_ (nom de la personne déposant une plainte) autorise \_\_\_\_\_ (nom de la personne désignée comme représentante) à me représenter exclusivement aux fins de ma plainte auprès du Bureau de l'ombud au sujet d'une affaire impliquant \_\_\_\_\_ (nom de l'organisme public ou dépositaire).

Je reconnais qu'en désignant quelqu'un pour me représenter, toutes mes communications avec le Bureau de l'ombud se feront exclusivement par l'entremise de la personne qui me représente.

Je reconnais également que cette autorisation accorde à la personne qui me représente le pouvoir de prendre des décisions en mon nom en ce qui concerne ma plainte.

J'autorise l'ombud et son personnel à divulguer tous les renseignements personnels qui me concernent jugés nécessaires afin de traiter ma plainte à la personne qui me représente.

### Coordonnées de la personne qui me représente:

Nom de la personne qui me représente:	Groupe ou organisme de la personne qui me représente: <i>le cas échéant</i>
Adresse postale:	Courriel:
Numéro de téléphone:	Autre numéro de téléphone:

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne déposant une plainte

\_\_\_\_\_  
Date