

# DEMANDE DE RECTIFICATION

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (loi fédérale), Hydro One doit répondre aux demandes visant à rectifier des renseignements personnels et doit rectifier ces renseignements s'ils s'avèrent être inexacts ou incomplets.

Ce formulaire vous permet de demander à Hydro One de rectifier des renseignements personnels à votre sujet si vous pensez qu'ils sont incorrects ou incomplets (« **demande de rectification** »). Si vous êtes un client de la branche Distribution de Hydro One et que vous voulez nous fournir des renseignements nouveaux ou actualisés, ou corriger des erreurs ou des omissions dans vos renseignements existants, n'utilisez pas ce formulaire. Contactez plutôt Hydro One au 1 888 664-9376 pour faire rectifier promptement vos renseignements personnels.

Vous n'aurez pas à fournir d'autres renseignements personnels que ceux qui sont demandés ici. Mais vous devrez fournir une preuve d'identité avant que Hydro One réponde à votre demande de rectification. Hydro One vous contactera à une date ultérieure pour vous demander cette preuve. Si vous avez des questions ou que vous vouliez contacter Hydro One pour de plus amples renseignements, consultez s'il vous plaît notre *Code de confidentialité*, ou contactez le Bureau de la confidentialité à [PrivacyOffice@HydroOne.com](mailto:PrivacyOffice@HydroOne.com) ou au 647 624-1523.

*Renseignements sur le demandeur (fournir toute l'information demandée)*

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de la demande \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE RECTIFICATION

*Remplissez SVP les sections ci-après (pages 1 à 3). Les renseignements marqués \* sont obligatoires*

### **MESURES D'ADAPTATION POUR DES PERSONNES HANDICAPÉES (Remplissez seulement si vous demandez des adaptations)**

Hydro One entend s'assurer que les personnes ayant un handicap ou une incapacité ont plein accès aux services destinés au public. Si vous demandez une ou des adaptations pour raison de handicap dans le cadre de notre processus de rectification de renseignements personnels, faites SVP votre demande par écrit ci-dessous, à moins que vous soyez dans l'incapacité de le faire.

- Décrivez dans l'espace ci-dessous l'adaptation demandée et la raison pour laquelle vous faites la demande.
- Si vous êtes dans l'incapacité de faire cette demande par écrit, contactez SVP le Bureau de la confidentialité à [PrivacyOffice@HydroOne.com](mailto:PrivacyOffice@HydroOne.com), ou au 647 624-1523. Un représentant du Bureau vous aidera à faire votre demande directement ou vous acheminera vers le personnel approprié.

Remplissez ci-dessous seulement si vous demandez des mesures d'adaptation. Sinon, laissez en blanc.

---

---

**DEMANDE DE RECTIFICATION : Je voudrais apporter les rectifications suivantes \***

Indiquez ici le ou les renseignements personnels à rectifier \*

---

---

Rectification demandée \*

---

---

NOTE: Si vous manquez d'espace, continuez au dos de ce formulaire.

**DEMANDE D'INFORMATION PRÉCÉDENTE AU SUJET DE VOS RENSEIGNEMENTS**

Est-ce que cette demande de rectification se rapporte à une demande d'information précédente?

Oui  Non

S'il est disponible, SVP donnez ici le numéro de référence de la demande précédente :

---

SVP indiquez ce numéro de référence dans toutes vos correspondances.

**RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION**

En soumettant cette *Demande de rectification*, j'accepte de fournir :

1. une preuve d'identité et
2. d'autres renseignements et documents justificatifs qui pourraient être raisonnablement demandés pour continuer le traitement de cette demande (p. ex., document qui prouve que le renseignement est inexact ou incomplet).

Aussi, je reconnais et accepte le fait que Hydro One peut légalement avoir l'obligation ou l'autorisation de refuser de rectifier certains renseignements personnels.

**RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Un représentant du Bureau de la confidentialité de Hydro One vous contactera par téléphone ou par courriel pour confirmer votre identité ou votre droit à faire rectifier les renseignements personnels.

- Si nous sommes en mesure de rectifier les renseignements, nous essaierons de le faire dans les 30 jours suivant la réception de votre *Demande de rectification* dûment remplie. S'il nous faut plus de temps pour trouver ou réunir vos renseignements, nous vous contacterons.
- Si nous ne sommes pas en mesure de rectifier vos renseignements, nous vous en donnerons la raison dans les 30 jours suivant la réception de votre demande.

Sauf si vous nous donnez votre consentement, nous utiliserons les renseignements personnels fournis dans ce formulaire uniquement pour traiter la *Demande de rectification* et nous les conserverons jusqu'à ce qu'ils ne soient plus nécessaires à des fins juridiques ou commerciales.

**SIGNATURE**

Date \_\_\_\_\_

Nom (en lettres moulées) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Demande de rectification gérée par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Identité du demandeur vérifiée par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Demande de rectification reçue par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Mise en dossier par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

REMARQUES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Demande de rectification acceptée/refusée par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Motif \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Avis écrit de l'acceptation/du refus émis par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Mise en dossier par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

REMARQUES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_