

## A. IDENTIFICATION DU FICHER

---

1. DÉSIGNATION DU FICHER : **DOSSIERS SCOLAIRES (OS)**

## B. CATÉGORIES DE RENSEIGNEMENTS

---

2. a) Inscrire, à partir du tableau ci-dessous (en b)), la lettre correspondant au type principal de renseignements versés au fichier :

b) Indiquer si ce fichier contient aussi les types de renseignements mentionnés dans le même tableau ci-dessous (cocher les espaces appropriés)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> a) santé/ services sociaux | <input checked="" type="checkbox"/> e) justice                | <input type="checkbox"/> i) loisirs                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) éducation               | <input checked="" type="checkbox"/> f) services aux individus | <input type="checkbox"/> j) organisations             |
| <input checked="" type="checkbox"/> c) emploi                  | <input type="checkbox"/> g) permis                            | <input type="checkbox"/> k) démographie               |
| <input type="checkbox"/> d) vie économique                     | <input type="checkbox"/> h) logement                          | <input type="checkbox"/> z) autre (spécifier) : _____ |

3. LISTE DES RENSEIGNEMENTS D'IDENTITÉ :

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> a) nom de famille actuel et prénom           | <input checked="" type="checkbox"/> r) date de naissance                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) nom de famille à la naissance             | <input checked="" type="checkbox"/> s) langue   |
| <input checked="" type="checkbox"/> c) nom et prénom (conjoint)                  | <input checked="" type="checkbox"/> t) sexe   |
| <input checked="" type="checkbox"/> d) nom et prénom (mère)                      | <input checked="" type="checkbox"/> u) état civil                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> e) nom et prénom (père)                      | <input checked="" type="checkbox"/> v) citoyenneté/ statut au Canada                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> f) numéro de matricule                       | <input checked="" type="checkbox"/> w) origine ethnique                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> g) numéro d'assurance sociale                | <input type="checkbox"/> x) revenu annuel   |
| <input type="checkbox"/> h) numéro d'assurance-maladie                           | <input checked="" type="checkbox"/> y) scolarité/ formation/ diplôme                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> i) numéro du code permanent                  | <input type="checkbox"/> z) enfant/ personne à charge                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> j) adresse permanente                        | <input type="checkbox"/> aa) référence  |
| <input checked="" type="checkbox"/> k) téléphone résidence                       | <input type="checkbox"/> bb) association professionnelle/ syndicale                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> l) nom de l'employeur                        | <input type="checkbox"/> cc) appartenance religieuse                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> m) adresse (travail)                         | <input checked="" type="checkbox"/> dd) photographie                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> n) téléphone (travail)                       | <input checked="" type="checkbox"/> ee) empreintes                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> o) profession/ titre/ métier/ classification | <input checked="" type="checkbox"/> ff) caractéristiques physiques (yeux, taille, etc.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> p) emploi actuel/ emplois antérieurs         | <input type="checkbox"/> zz) autre (spécifier) : _____                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> q) lieu de naissance                         |   |

## C. FINALITÉ(S) DU FICHER

---

### 4. RENSEIGNEMENTS CONSERVÉS:

- a) en vue de l'application de la loi : \_\_\_\_\_
- b) en vue de l'application du règlement : *Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec* \_\_\_\_\_
- c) en vue de l'application d'un programme : Formation de l'École \_\_\_\_\_
- d) pour la gestion interne de l'organisme : \_\_\_\_\_
- e) à des fins statistiques : \_\_\_\_\_
- f) à autre(s) fin(s) (spécifier) : Détermination par extrapolation des besoins de formation des employés de l'École nationale de police du Québec \_\_\_\_\_

### 5. USAGE(S) :

Traitement des dossiers scolaires de l'École nationale de police du Québec.

### 6. DESCRIPTION :

Ce fichier est conservé au Registrariat et contient 15 000 dossiers étudiants. Ces derniers comportent des documents relatifs au signalement, au cheminement académique et comportemental des étudiants en formation initiale en patrouille-gendarmerie, spécialisée ou autres.

## D. MODE DE GESTION DU FICHER

---

### 7. SUPPORT(S) PHYSIQUE(S) UTILISÉ(S) :

- a) Manuel (papier, carton, etc....)
- b) Mécanique (microfiche, microfilm, etc....)
- c) Informatique (disque, bande, etc....)

### 8. LOCALISATION :

Le fichier est conservé dans un local unique :

- Oui
- Non

### 9. DURÉE GÉNÉRALE DE CONSERVATION DES RENSEIGNEMENTS :

A : 888 = Documents conservés actifs jusqu'au dénouement ou selon toutes autres spécifications indiquées au calendrier

SA : 65 ans après la date de naissance de l'étudiant ou 5 ans après le décès ou la retraite de l'étudiant, selon la première éventualité à se produire

I : E : Échantillonnage conservé en permanence et élimination du reste

10. UNE PERSONNE OU UN ORGANISME EXTÉRIEUR A ACCÈS AU FICHIER À DES FINS DE TRAITEMENT :

- Oui (remplir l'article 11)  
 Non

11. LISTE DES PERSONNES OU ORGANISMES AYANT ACCÈS AU FICHIER À DES FINS DE TRAITEMENT :

1. Nom :
2. Adresse :
3. Mandat :

1. Nom :
2. Adresse :
3. Mandat :

## **E. PROVENANCE DES RENSEIGNEMENTS VERSÉS À CHAQUE FICHIER**

12. PROVENANCE(S) ET MODALITÉ(S) DES RENSEIGNEMENTS :

	écrit	oral	écrit et oral
a) la personne concernée	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) un membre du personnel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) une autre personne physique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) un autre organisme public (remplir l'article 13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) une personne ou un organisme privé (remplir l'article 14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PROVENANT D'UN ORGANISME PUBLIC :

1. Nom de l'organisme :		
2. Adresse :	3. N° décret	
	Année	Numéro
4. Renseignements recueillis :		
1. Nom de l'organisme :		
2. Adresse :	3. N° décret	
	Année	Numéro
4. Renseignements recueillis :		

14. COLLECTE DES RENSEIGNEMENTS PROVENANT D'UNE PERSONNE OU D'UN ORGANISME PRIVÉ :

1. Nom:	
2. Adresse :	
3. Renseignements recueillis :	
	4. Fréquence :

1. Nom:	
2. Adresse :	
3. Renseignements recueillis :	
	4. Fréquence :

**F. CATÉGORIES DE PERSONNES CONCERNÉES PAR LES RENSEIGNEMENTS VERSÉS**

15. PERSONNE PRINCIPALEMENT CONCERNÉE PAR LES RENSEIGNEMENTS :

- a) les clients(es) de l'organisme
- b) le personnel de l'organisme
- c) une autre catégorie de personnes

**G. CATÉGORIES DE PERSONNES QUI ONT ACCÈS À CHAQUE FICHIER**

16. LE PERSONNEL AYANT ACCÈS AU FICHIER :

Indiquer les catégories de personnel qui ont accès au fichier dans l'exercice de leurs fonctions :

(Par unité administrative, si toute l'unité administrative a accès au fichier ou par corps d'emploi ou fonction(s) si une partie seulement de l'unité y a accès.)

Directeur général et les personnes désignées de la direction générale

Directeur des affaires institutionnelles et des communications et les personnes désignées de la direction des affaires institutionnelles et des communications

Responsable de l'organisation scolaire et registraire et les personnes désignées du registrariat

Direction des ressources humaines et les personnes désignées dans la direction

Directeurs de formation et les personnes désignées dans les directions de formation

Directeur du développement pédagogique et des savoirs et les personnes désignées dans la direction

Directeur des services administratifs et technologiques et les personnes désignées de la direction

Responsable des activités périscolaires

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. LES RENSEIGNEMENTS VERSÉS AU FICHIER SONT TRANSFÉRÉS À UNE AUTRE PERSONNE OU À UN AUTRE ORGANISME :

- Oui (remplir l'article 18)  
 Non

18. TRANSFERT DE RENSEIGNEMENTS À L'EXTÉRIEUR DE L'ORGANISME :

1. Nom :		
2. Adresse :	3. N° décret	
	Année	Numéro
4. Renseignements transférés :		

1. Nom :		
2. Adresse :	3. N° décret	
	Année	Numéro
4. Renseignements transférés :		

**H. MESURES DE SÉCURITÉ PRISES POUR ASSURER LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

19. MESURES DE SÉCURITÉ UTILISÉES :

a) Pour un fichier manuel ou mécanique :

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> a) contrôle des entrées/ sorties des personnes | <input checked="" type="checkbox"/> d) contrôle physique des locaux |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) contrôle physique des installations         | <input type="checkbox"/> e) contrôle des procédures                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> c) contrôle à l'utilisation du fichier         | <input type="checkbox"/> f) autre (spécifier) : _____               |

b) Pour un fichier informatique :

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> a) contrôle préventif de l'accès au fichier | <input checked="" type="checkbox"/> e) règles et pratiques de vérification du fichier |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) journaux de vérification des données     | <input type="checkbox"/> f) procédures d'élimination de données                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> c) vérification de l'intégrité du personnel | <input type="checkbox"/> g) mesures en matière de matériels et de programmes          |
| <input type="checkbox"/> d) règles et pratiques de vérification de programme    | <input type="checkbox"/> h) autre (spécifier) : _____                                 |

## I. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

---

20. NOM DE L'ORGANISME : École nationale de police du Québec

21. RESPONSABLE DE L'ACCÈS À L'INFORMATION ET DE LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

a) Nom : St-Antoine	Prénom : Pierre
b) Titre : Directeur des affaires institutionnelles et des communications	
c) Adresse au travail : 350, rue Marguerite-D'Youville, Nicolet (Québec)	
d) Code postal : J3T 1X4	Téléphone : (819) 293-8631, poste 6247

Nicolet, le 25 août 2015

Pierre St-Antoine

---

Responsable de l'accès à l'information et de  
la protection des renseignements personnels