

## Sélectionner le Centre intégré de gestion de la circulation (CIGC) concerné

## 1. PROCÉDURE POUR FAIRE UNE DEMANDE

Pour obtenir l'accès aux enregistrements vidéo, le demandeur doit remplir le formulaire en suivant la procédure suivante :

- Remplir la section 2 « Identification du demandeur » ;
- Remplir la section 3 « Détails de l'événement » ;
- Remplir la section 4 « Description détaillée de l'événement – Motif de la demande » ;
- Transmettre la demande à la Direction générale de la sécurité civile et de la veille opérationnelle à l'adresse suivante : [DGSCVVideo@transport.gouv.qc.ca](mailto:DGSCVVideo@transport.gouv.qc.ca).

## 2. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM	
PRÉNOM	
ORGANISME	
FONCTION	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

## 3. DÉTAILS DE L'ÉVÉNEMENT

NATURE DE L'ÉVÉNEMENT	
DATE DE L'ÉVÉNEMENT	
HEURE DE L'ÉVÉNEMENT	
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT (ex. : bretelle A-13 sud/A-40 ouest)	
NUMÉRO DE LA OU DES CAMÉRAS (SI CONNU)	
NUMÉRO DE L'ÉVÉNEMENT	

**Le Centre intégré de gestion de la circulation fournit une seule copie des enregistrements demandés.**

## 4. DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L'ÉVÉNEMENT – MOTIF DE LA DEMANDE

--

## 5. COPIE CONFORME (à remplir par l'employé(e) du Ministère qui produit les copies)

Au nom de mon employeur, le ministère des Transports, je soussigné(e), (en lettres moulées) \_\_\_\_\_, atteste que les images demandées ont été copiées sur le support numérique fourni par le demandeur en **un seul exemplaire**.

Support de stockage utilisé :

Nom de l'employé(e)

Signature de l'employé(e)

Date (année/mois/jour)

**6. REMISE ou EXPÉDITION DU SUPPORT NUMÉRIQUE (à remplir par l'employé du Ministère qui remet ou expédie les copies au demandeur)**

Au nom de mon employeur, le ministère des Transports, je soussigné(e), (en lettres moulées) \_\_\_\_\_, atteste avoir remis ou expédié les images demandées, copiées sur support numérique en **un seul exemplaire**, à la personne identifiée à la section 2.

Support de stockage utilisé :

**Nom de l'employé(e)**

**Signature de l'employé(e)**

**Date (année/mois/jour)**

**Adresse du destinataire**

**Numéro de repérage**

**Engagement de confidentialité hors CIGC  
Utilisation des images du système de vidéosurveillance  
de la Direction de la veille opérationnelle**

Je soussigné(e) garantis à l'organisation qui m'emploie que l'utilisation des images du système de vidéosurveillance de la Direction de la veille opérationnelle (DVO) sera faite dans le respect de la Charte des droits et libertés de la personne et de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels qui consacrent, notamment, le droit au respect de la vie privée et le droit à la confidentialité.

Or, je déclare être conscient(e) que la captation des images d'une personne constitue non seulement une collecte de renseignements nominatifs, mais que leur diffusion, en temps réel ou différé, sur Internet et dans les médias électroniques, porte atteinte au droit à la vie privée et constitue une dérogation aux droits fondamentaux reconnus dans les lois du Québec, en plus d'être à l'encontre même des engagements de respect et de confidentialité auxquels sont tenus tous les employés et employées de la fonction publique.

Dans cette optique, je suis conscient(e) que le droit d'utilisation des images qui m'est imparti est un privilège et qu'il se limite à visionner en temps réel les images et flux vidéo des caméras de surveillance de la DVO.

Je certifie que jamais je ne tenterai, hors du contexte professionnel, de copier, réutiliser, distribuer, transmettre ou afficher, de quelque manière que ce soit, des images ou des séquences vidéo, et que jamais je n'essaierai de les vendre ou d'utiliser tout procédé personnel permettant de copier ou d'extraire ces images.

Pour une demande de reproduction d'images ou de séquences vidéo, je m'adresserai exclusivement au CIGC en remplissant et en acheminant le formulaire requis.

Le professionnalisme et la collaboration sont de mise afin que les activités de surveillance réalisées dans le cadre du mandat du ministère des Transports le soient dans le respect de l'éthique et des règles en usage.

J'atteste avoir pris connaissance de l'engagement de confidentialité concernant l'utilisation des images du système de vidéosurveillance de la DVO.

**Prénom et nom en lettres moulées**

**Signature**

**Direction/organisation**

**Date (année/mois/jour)**

**PS. Veuillez attendre le courriel de confirmation indiquant que votre enregistrement vidéo est prêt avant de vous rendre à nos locaux pour le récupérer. Le délai maximum pour traiter une demande est de 20 jours suivant la date de réception de celle-ci.**