



Formulaire de rapport de dénonciation du HWDSB

Conformément à la [politique de dénonciation du HWDSB](#) et la procédure de dénonciation du HWDSB

ARRIÈRE-PLAN

Le conseil scolaire du district de Hamilton-Wentworth (HWDSB) s'engage à fournir des environnements d'apprentissage et de travail accueillants, respectueux, accessibles et exempts de discrimination et de harcèlement. Le HWDSB fournira un soutien et une protection contre les mesures disciplinaires ou les représailles injustes à ceux qui se présentent en vertu de la politique de dénonciation s'ils ont des informations ou des préoccupations raisonnables concernant les violations des droits de l'homme, un environnement empoisonné, les conflits d'intérêts, la protection des enfants, la violence, le harcèlement, l'intimidation, les pratiques illégales présumées, les transactions financières ou opérationnelles douteuses ou toute violation de la politique ou de la procédure du conseil.

FAIRE RAPPORT À HWDSB

IntegrityCounts reçoit tous les rapports des dénonciations du HWDSB. Tout acte considéré comme un acte répréhensible présumé par un employé doit être signalé à ce service de dénonciation tiers confidentiel à <https://www.integritycounts.ca/ou> à la ligne d'assistance téléphonique au 1-866-921-6714. Les membres de la communauté HWDSB peuvent également soumettre ce formulaire de dénonciation du HWDSB par Postes Canada à la case postale 91880, West Vancouver, Colombie-Britannique, V7V 4S4 Canada ou par télécopieur au 1-604-926-5668.

PARTIE A : COORDONNÉES DU DÉNONCIATEUR

Veuillez identifier votre association avec le HWDSB :

- Étudiant(e)
- Personnel
- Parent(e), tutrice/tuteur, soignant(e)
- Curatrice/Curateur
- Membre du comité consultatif communautaire
- Membres du conseil d'école
- Titulaire du permis,
- Fournisseuse/Fournisseur
- Fournisseuse/Fournisseur de services
- Prestataire
- Bénévoles
- Autre (veuillez expliquer) : _____

Nom :		Numéro de téléphone de contact :	
Adresse :		Courriel du contact :	

PARTIE B : RAPPORT DE DÉNONCIATION

Veillez décrire l'incident présumé de la dénonciation. Veuillez partager les détails où l'incident s'est produit, qui était impliqué et comment l'incident s'est produit. Veuillez joindre toute information supplémentaire à ce rapport avant de soumettre ce rapport à IntegrityCounts.

L'emplacement

Entrez le lieu où l'incident s'est produit et identifiez le département qui identifie le mieux l'endroit où l'incident s'est produit.

Lieu de l'incident :	
Département :	

Quand est-ce arrivé?

Identifiez la date de survenance(s) et si cette information a été signalée à un superviseur dans le passé ci-dessous :

Date de survenance(s) :	
Ce cas a-t-il été signalé à un superviseur dans le passé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Types de cas

Dans la liste ci-dessous, veuillez sélectionner la catégorie qui, selon vous, correspond le mieux au(x) problème(s) de votre rapport.

- Violation de lois, d'actes ou de législation (par exemple, le Code des droits de la personne de l'Ontario, le Code de déontologie en matière criminelle).
- Violation grave du code de conduite du HWDSB ou des politiques et procédures existantes du HWDSB.
- Détournement de fonds publics ou de biens publics.
- Mauvaise gestion ou abus de pouvoir positionnel.
- Faire quelque chose qui crée un danger important pour la santé physique ou mentale, la sécurité ou la vie d'une personne ou de personnes.
- Vol de temps (par exemple, un employé perçoit un salaire pour du temps non réellement travaillé).
- Diriger sciemment, conseiller ou faire pression sur une personne pour qu'elle commette un acte répréhensible.
- Autre : _____

PARTIE C : RAPPORT DE DÉNONCIATION

Veillez décrire ci-dessous l'incident présumé de la dénonciation en répondant aux questions suivantes. S'il y a plus d'un incident présumé, veuillez soumettre autant de rapports que nécessaire.

Décrivez l'acte répréhensible.	
Quand et où l'acte répréhensible présumé s'est-il produit?	
Depuis combien de temps cet acte répréhensible se produit-il?	
Qui a commis l'acte répréhensible? Dressez la liste de toutes les personnes impliquées dans l'affaire.	
Comment avez-vous eu connaissance de cet acte répréhensible?	

PARTIE D : AUTRES INFORMATIONS ET PREUVES

<p>Cet acte répréhensible a-t-il été signalé à une personne extérieure au HWDSB, comme la police, les médias ou une agence gouvernementale?</p>	
<p>Cet acte répréhensible a-t-il été signalé à quiconque au sein du HWDSB, comme le Bureau des droits de la personne, les Services des ressources humaines, le Bureau du surintendant ou une autre personne?</p>	
<p>Y a-t-il d'autres informations que vous souhaiteriez fournir à IntegrityCounts pour étayer votre rapport?</p>	

Avis de recouvrement

Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées pour enquêter et répondre aux préoccupations soulevées par la communauté du HWDSB concernant la [politique](#) et la procédure de dénonciation du HWDSB.

IntegrityCounts et HWDSB s'engagent à assurer la sécurité et la confidentialité des informations que vous partagez, à protéger l'anonymat si vous choisissez de rester anonyme et à protéger votre vie privée en ce qui concerne les informations personnelles que vous fournissez via ce système de signalement confidentiel. Les informations reçues par IntegrityCounts sont protégées conformément à la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée ([LAIMPVP](#)) et à la [politique de confidentialité](#) du HWDSB.

Des questions

Si vous avez des questions concernant les informations collectées pour le processus de rapports des dénonciations ou spécifiques à un rapport que vous avez soumis, veuillez contacter IntegrityCounts directement sur la ligne d'assistance téléphonique gratuite 1-866-921-6714 pour parler à un agent IntegrityCounts.