

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIFFUSION

---

Nom du demandeur :

---

Organisation :

---

Coordonnées (courriel / téléphone) :

---

Description de la demande :

---

---

---

---

---

Public cible :

---

Canal souhaité :

---

Date de diffusion souhaitée :

---

Texte à diffuser (joindre visuel si applicable) :

---

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### **Protection des renseignements personnels et consentement**

Les renseignements personnels recueillis sont traités conformément à la Loi 25 et à *la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

Ils sont utilisés uniquement aux fins du traitement de votre demande et ne seront accessibles qu'aux personnes autorisées. En soumettant ce formulaire, vous consentez à la collecte et à l'utilisation de vos renseignements aux fins prévues. Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification en communiquant avec la Municipalité.