Demande d'enregistrement sonore d'audience

(This document is also available in English)

Instructions

1. Ce formulaire vise les audiences tenues sans service de sténographie judiciaire. Les enregistrements doivent être utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Les représentants autorisés et les employeurs doivent en préserver la confidentialité, et les travailleurs doivent préserver la confidentialité des renseignements de tiers.

2. Les demandes d'enregistrement à des fins autres que celles susmentionnées doivent être faites aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

3. Le Tribunal ne peut pas garantir la qualité sonore des enregistrements, car ils sont réenregistrés à partir du média utilisé aux audiences du Tribunal.

4. Les enregistrements sont fournis sans frais par voie électronique au moyen du système de partage électronique. Pour vous inscrire au service de partage électronique, remplissez et envoyez-nous le *Formulaire d'inscription au service de partage électronique*, qui est disponible sur le site Web du Tribunal. Une fois qu'il aura reçu votre formulaire, le Tribunal vous enverra l'enregistrement audio.

5. Pour obtenir l'enregistrement dans un autre format ou pour toute mesure d'adaptation, communiquez avec le centre téléphonique du TASPAAT au numéro ci-dessous. Des frais peuvent s'appliquer si la demande d'un autre format n'est pas liée à un besoin en matière d'adaptation.

   Si vous avez des questions au sujet de ce formulaire, vous pouvez communiquer avec le centre téléphonique du TASPAAT du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 17 h.

   Centre téléphonique : 416 314-8800
   Sans frais en Ontario : 1 888 618-8846
   ATS : 416 314-1787

1. Renseignements concernant la demande d'enregistrement	
Nom du dossier du TASPAAT	
Numéro du dossier du TASPAAT	
Date de l'audience	(jj/mm/aaaa)
Lieu de l'audience	

2. Partie qui fait la demande d'enregistrement

Je suis (cochez une seule case) :

- ☐ le travailleur
- ☐ le représentant du travailleur
- ☐ la personne-ressource de l'employeur
- ☐ le représentant de la personne-ressource de l'employeur
- ☐ autre (veuillez préciser) : _____

Prénom	
Nom de famille	
Pronom (facultatif)	
Adresse municipale	
Ville, province et pays	
Code postal	
Numéro de téléphone	

3. Attestation

Je m'engage à préserver la confidentialité de l'enregistrement de l'audience comme indiqué ci-dessus. L'enregistrement sera utilisé aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail par la partie soussignée et son représentant autorisé.

Signature
(Si vous soumettez ce formulaire par dépôt électronique, entrez votre prénom et nom de famille.)

_____

Date
(jj/mm/aaaa)

_____

☐ En déposant mon formulaire électroniquement et en cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées.

4. Envoi du formulaire

Remplissez et signez ce formulaire, puis envoyez-nous-en une copie par dépôt électronique ou par la poste.

Par dépôt électronique : **www.wsiat.on.ca** sous l'onglet Dépôt électronique

Par la poste : Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle
et de l'assurance contre les accidents du travail
505, avenue University, 5e étage
Toronto (Ontario) M5G 2P2

Accessibilité

Le TASPAAT est engagé à offrir un milieu accessible et inclusif à tous. Si vous avez besoin de mesures d'adaptation, communiquez avec nous pour nous fournir tous les détails de votre demande.

Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du TASPAAT. Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail* et seront versés au dossier du TASPAAT et transmis aux parties à l'appel. Les renseignements seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Pour toute question au sujet de cette quête de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais), ou au 416 314-1787 (ATS).

 © Imprimeur de Roi pour l'Ontario, 2024