



**Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle
et de l'assurance contre les accidents du travail**
505, avenue University, 7^e étage
Toronto (Ontario) M5G 2P2
Téléphone : 416 314-8800 Télécopieur : 416 326-5164
ATS : 416 314-1787
Numéro sans frais en Ontario : 1 888 618-8846
Site Web : www.wsiat.on.ca

Demande d'enregistrement sonore d'audience*

***Pour audience tenue sans service de sténographie judiciaire. Prière de lire les instructions avant de remplir.**

Nom du dossier : _____ Date de l'audience : _____
jj / mm / aaaa

Dossier n° _____ du TASPAAAT Lieu de l'audience : _____

PARTIE QUI DEMANDE L'ENREGISTREMENT

Travailleur¹ Représentant du travailleur Employeur Représentant de l'employeur

Autre : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

Rue : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____

INSTRUCTIONS

1. Ce formulaire est à l'usage des parties aux audiences tenues sans service de sténographie judiciaire. Les enregistrements doivent servir seulement aux 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 il s'agit de réenregistrements créés à partir du support d'enregistrement utilisé aux audiences du Tribunal.
4. Des frais non remboursables de 5,00 \$ (taxe incluse) sont exigés pour chaque enregistrement. **Le Tribunal envoie une facture et livre l'enregistrement après réception du paiement complet.**
5. Les enregistrements sont transmis sur clés USB cryptées avec instructions d'utilisation. Le mot de passe permettant d'accéder au contenu de la clé est transmis séparément. Pour des raisons de sécurité, **garder la clé USB séparément du mot de passe.**
6. Pour une estimation de coût ou de plus amples renseignements, communiquer avec Laurel Stephens, commis principale aux dossiers, au 416 725-5021 ou, sans frais en Ontario, au 1 888 618-8846.

ENGAGEMENT PRIS PAR LA PARTIE QUI DEMANDE L'ENREGISTREMENT

Je m'engage à préserver la confidentialité de l'enregistrement d'audience comme indiqué ci-dessus. L'enregistrement sera utilisé seulement aux fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail par la partie soussignée et son représentant autorisé. J'accepte de payer les frais exigés par le Tribunal comme indiqué ci-dessus.

Signature : _____ (Saisissez votre prénom et votre nom de famille)

Date _____ (jj/mm/aaaa)

En cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées

Avi : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (TASPAAAT). Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, L.O. 1997, chap. 16, tel que modifiée, et ils seront versés au dossier et transmis à la CSPAAT lorsque le dossier lui sera renvoyé. 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 TASPAAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais en Ontario), ou au 416 314-1787 (ATS).

¹ Le masculin s'applique sans discrimination aux personnes des deux sexes.