



CERTIFICAT DE DESTRUCTION DE RENSEIGNEMENTS
ARTICLE 67.2.3 LAI PERSONNELS

Titre du projet de recherche : _____

Nom du chercheur principal : _____

Date d'autorisation de communication de renseignements personnels: _____
AAAA MM JJ

SUPPORT	NOMBRE*	LIEU D'ENTREPOSAGE	DATE DE DESTRUCTION	RESPONSABLE DE LA DESTRUCTION	MÉTHODE DE DESTRUCTION
Document en format papier			AAAA-MM-JJ		
CD/DVD			AAAA-MM-JJ		
Disque dur local			AAAA-MM-JJ		
Réseau local			AAAA-MM-JJ		
Clé USB/ Support amovible			AAAA-MM-JJ		
Autres, précisez :			AAAA-MM-JJ		

Signé à _____, le _____
AAAA MM JJ

 Nom du chercheur principal

 Signature

 Nom du Témoin

 Signature