



PERSONAL INFORMATION DELISTING REQUEST FORM FOR INFORMATION MADE PUBLICLY ACCESSIBLE ON THE WEB

In the context of the services provided by Physio + Mobile

OBJECT: Request for delisting of my personal information

To Whom It May Concern,

Pursuant to Article 28.1 of the Private Sector Privacy Act (Law 25 in Quebec), I request that the following personal information be removed from any list or website controlled by Physio + Mobile:

These personal details can be found on a list that can be located at the following address:

These personal details can be found on a website that can be located at the following address:

I am aware that I can request the deletion of my personal information if it is no longer necessary for the purposes for which it was collected and if there is no other legal basis for its retention.

I acknowledge that Physio + Mobile has 30 days from the receipt of this request to respond. The absence of a response within the next 30 days will be considered a refusal to respond to this request, and I may initiate proceedings with the Access to Information Commission (CAI) as a result.

Thank you, and please accept my regards.

Applicant's signature

Applicant's full name

Applicant's home address

Applicant's phone number

Applicant's email adress

Date

Veillez remplir ce formulaire pour demander la désindexation des informations personnelles vous concernant qui ont été rendues publiquement accessibles sur le web.

Informations du Demandeur :

Nom complet : _____

Adresse e-mail : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse postale : _____

Informations de la Personne Concernée :

Nom complet de la personne concernée : _____

Adresse e-mail de la personne concernée : _____

URL(s) des pages web contenant les informations personnelles à désindexer :

1. _____
2. _____
3. _____

Raison de la Demande de Désindexation :

Expliquez brièvement pourquoi vous demandez la désindexation de ces informations personnelles. Veuillez préciser si elles sont obsolètes, incorrectes, diffamatoires, ou si vous avez un autre motif légitime.

Preuve d'identité :

Veuillez joindre une preuve d'identité valide pour vérification. Cela peut inclure une copie de votre pièce d'identité, de votre passeport ou de tout autre document officiel prouvant votre identité. Assurez-vous d'occulter les informations sensibles telles que le numéro de sécurité sociale ou le numéro de passeport.

[Insérez ici le fichier de preuve d'identité]

Signature électronique :

En signant électroniquement ce formulaire, vous attestez que les informations fournies sont exactes et que vous avez le droit de demander la désindexation des informations personnelles mentionnées ci-dessus.

Signature électronique : _____

Date : _____

N'oubliez pas d'adapter ce formulaire en fonction de vos besoins spécifiques et des lois applicables dans votre juridiction. Il est important de prendre en compte les réglementations locales et les politiques des moteurs de recherche ou des sites web concernés lors de la soumission de demandes de désindexation d'informations personnelles.