

## FORMULAIRE DE DÉNONCIATION D'ACTES RÉPRÉHENSIBLES

Le Formulaire de dénonciation d'actes répréhensibles doit être utilisé pour déclarer une **activité à signaler**, telle que définie dans la Politique de dénonciation d'actes répréhensibles des Diététistes du Canada (DC). Si vous avez un problème de nature plus générale, veuillez contacter les DC en utilisant l'une des voies de communication énumérées au <https://www.dietitians.ca/About/About-Dietitians-of-Canada/Contact-Us>.

La Politique de dénonciation d'actes répréhensibles des Diététistes du Canada vise à encourager les employés et autres personnes à exprimer leurs préoccupations sérieuses d'ordre éthique ou juridique au sein des DC. Les DC ne permettront pas que les personnes qui, de bonne foi, déclarent une activité à signaler (les plaignants) soient victimes de harcèlement, de représailles ou de discrimination. Si, après avoir transmis le Formulaire de dénonciation d'actes répréhensibles, un plaignant estime avoir été victime de représailles, le plaignant doit signaler ses préoccupations aux personnes qui enquêtent sur l'activité à signaler en communiquant directement avec eux par courriel ou en répondant à l'accusé de réception de la personne-ressource qui a reçu la plainte (voir les coordonnées et le processus dans la Politique de dénonciation d'actes répréhensibles).

Un plaignant peut demeurer anonyme. Les DC traiteront toutes les déclarations faites en vertu de la présente politique de manière confidentielle dans toute la mesure du possible, tout en menant une enquête complète et équitable, même si le plaignant divulgue son identité. Les DC veilleront à garder l'identité du plaignant confidentielle jusqu'à ce qu'une enquête officielle soit lancée. À ce stade, l'identité du plaignant ne peut être divulguée à d'autres personnes que dans la mesure nécessaire pour mener une enquête complète et équitable. Si le plaignant choisit de divulguer ses coordonnées, les DC accuseront réception de la soumission et fourniront un rapport sur les résultats de l'enquête.

Coordonnées (facultatif – les plaignants peuvent soumettre une activité à signaler anonymement)	
Nom	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Description de l'activité à signaler	

**Date à laquelle vous avez pris connaissance de l'activité à signaler**

**Comment avez-vous pris connaissance de l'activité à signaler?**

**L'activité à signaler est (sélectionnez une réponse)**

En cours

Terminée

On ne sait pas si elle est en cours ou terminée

**Personne(s) / opération / service impliqués dans l'activité à signaler**

**Décrivez les mesures que vous avez prises, s'il y a lieu, avant de remplir le présent formulaire (p. ex., informer un membre du personnel / représentant / gestionnaire des DC) en indiquant les dates**

**Quel(s) résultat(s) attendez-vous de l'enquête sur cette plainte?**