# Formulaire de suggestion pour : Norme relative aux logements prêts à l’accessibilité

Voici le formulaire de suggestion pour l’examen public. Veuillez remplir ce formulaire et nous l’envoyer par courriel avec les fichiers à l’appui.

## Avez-vous besoin d’aide ou de plus amples renseignements ?

Si vous avez besoin d’aide pour ce processus d’examen, veuillez communiquer avec nous par courriel.

## Énoncé relatif à la collecte de renseignements personnels

Nous recueillons votre nom, votre code postal, vos coordonnées et données démographiques pour deux raisons :

1. Pour comprendre comment le projet de norme devrait être modifié afin de mieux répondre aux besoins des personnes des différentes régions du Canada.
2. Dans certains cas, nous utiliserons ces renseignements pour communiquer avec vous afin d’obtenir de plus amples renseignements sur vos commentaires. Nous communiquerons uniquement avec vous si vous nous en donnez l’autorisation.

L’autorisation de recueillir les renseignements contenus dans ce formulaire aux fins décrites ci-dessus est accordée en vertu de la [*Loi canadienne sur l’accessibilité*](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/a-0.6/). Les renseignements personnels seront traités conformément à la [*Loi sur la protection des renseignements personnels*](https://laws.justice.gc.ca/fra/lois/p-21/TexteComplet.html). La *Loi sur la protection des renseignements personnels* et d’autres lois protègent vos renseignements personnels. Vous avez le droit d’accéder à ces renseignements et de les corriger.

Les questions sur les données démographiques sont facultatives. Normes d’accessibilité Canada pose ces questions parce qu’elle sait que les gens ont des expériences différentes et font face à des obstacles différents. Normes d’accessibilité Canada veut élaborer des normes qui permettent d’éliminer les obstacles auxquels fait face la population canadienne.

### Votre droit à la vie privée et au contrôle de vos renseignements

Nous suivons les règles concernant les renseignements que nous sommes autorisés à recueillir auprès de vous et à enregistrer. Les renseignements personnels recueillis sont décrits dans le [Fichier de renseignements personnels – Activités de sensibilisation (POU 938)](https://www.canada.ca/fr/secretariat-conseil-tresor/services/acces-information-protection-reseignements-personnels/acces-information/info-source/fichiers-renseignements-personnels-ordinaires.html#pou938).

Vous trouverez des instructions sur la façon d’en apprendre davantage sur les renseignements personnels sauvegardés à votre sujet en consultant la page [Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements](https://www.canada.ca/fr/secretariat-conseil-tresor/services/acces-information-protection-reseignements-personnels/acces-information/info-source.html) publiée sur le site Web du Conseil du Trésor du Canada.

Ces renseignements sont protégés en vertu des dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Cette loi vous donne le droit de consulter vos renseignements personnels et de demander que des changements soient apportés aux renseignements incorrects.

Vous avez le droit de porter plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](https://www.priv.gc.ca/fr/) au sujet du traitement accordé par l’institution à vos renseignements personnels.

## Formulaire de suggestion

Veuillez remplir ce formulaire et nous l’envoyer par courriel accompagné de tous les fichiers justificatifs

## Renseignements personnels

1. Prénom :
2. Nom de famille :
3. Courriel :

## À propos de vous

1. Quel est votre genre? (Sélectionnez une seule des options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
	1. Masculin
	2. Féminin
	3. Autre
	4. Je préfère ne pas répondre
2. Êtes-vous une personne en situation de handicap? (Sélectionnez une seule des options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
La *Loi canadienne sur l’accessibilité* définit le handicap comme suit : Déficience notamment physique, intellectuelle, cognitive, mentale ou sensorielle, trouble d’apprentissage ou de la communication ou limitation fonctionnelle, de nature permanente, temporaire ou épisodique, manifeste ou non et dont l’interaction avec un obstacle nuit à la participation pleine et égale d’une personne dans la société.
	1. Oui
	2. Non
	3. Je préfère ne pas répondre
3. Si oui, veuillez sélectionner votre ou vos handicaps dans la liste ci-dessous. (Choisissez toutes les réponses qui s’appliquent. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
	1. Physique
	2. Mental
	3. Intellectuel
	4. Cognitif
	5. Troubles d’apprentissage
	6. Communication
	7. Sensoriel
	8. Je préfère ne pas répondre
4. Faites-vous partie de la communauté 2ELGBTQI+(Sélectionnez une seule des options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
Il s’agit d’une personne qui s’identifie comme lesbienne, gaie, bisexuelle, transgenre, queer ou en questionnement, bispirituelle, intersexuée ou asexuelle.
	1. Oui
	2. Non
	3. Je préfère ne pas répondre
5. Êtes-vous une personne autochtone? (Sélectionnez une seule des options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
Il s’agit d’une personne qui s’identifie comme Indien de l’Amérique du Nord ou comme membre d’une Première Nation, Métis ou Inuit.
	1. Oui
	2. Non
	3. Je préfère ne pas répondre
6. Faites-vous partie d’une minorité visible? (Sélectionnez une seule des options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
Il s’agit d’une personne (autre qu’une personne autochtone) qui n’est pas de race ou de couleur blanche, peu importe son lieu de naissance.
	1. Oui
	2. Non
	3. Je préfère ne pas répondre

## À propos de votre réponse

1. Qui représentez-vous dans le cadre de votre réponse? (Choisissez parmi les options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** votre sélection.)
	1. Je me représente moi-même
	2. Je représente une organisation
2. Pouvons-nous communiquer avec vous au sujet de vos suggestions? (Choisissez parmi les options suivantes. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** votre sélection.)
	1. Oui, vous pouvez communiquer avec moi
	2. Non, ne communiquez pas avec moi

## Région

1. Code postal (si vous représentez une organisation, inscrivez le code postal de l’organisation à laquelle vous êtes associé) :

## Information au sujet de l’organisation

Si vous ne représentez pas une organisation, veuillez ignorer cette section et passer à la section **Soumettre des suggestions**.

1. Quel est le nom de votre organisation?
2. Lesquels des énoncés suivants décrivent le mieux votre organisation (Choisissez toutes les réponses qui s’appliquent. Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** vos sélections.)
	1. Organismes universitaires et de recherche
	2. Organisations non gouvernementales
	3. Gouvernement et autorités ayant compétence
	4. Travail et syndicats
	5. Organismes d’élaboration de normes
	6. Industries et lieux de travail sous réglementation fédérale
	7. Organismes du secteur public sous réglementation fédérale, municipalités et entreprises territoriales du secteur privé
	8. Commerce et industrie
	9. Organisme à but non lucratif
3. S’il y a lieu, quel secteur votre organisation représente-t-elle? (Vous pouvez surligner ou mettre en **gras** votre sélection.)
	1. Ne s’applique pas à mon organisation
	2. Administration publique
	3. Agriculture, foresterie, pêche et chasse
	4. Arts, spectacles et loisirs
	5. Commerce de détail
	6. Commerce de gros
	7. Construction
	8. Fabrication
	9. Gestion de sociétés et d’entreprises
	10. Hébergement et services de restauration
	11. Immobilier, location et location à bail
	12. Mines, exploitation en carrière et extraction de pétrole et gaz
	13. Renseignements
	14. Services administratifs, de soutien, de gestion des déchets et d’assainissement
	15. Services d’enseignement
	16. Services professionnels, scientifiques et techniques
	17. Services publics
	18. Autres services (sauf l’administration publique)
	19. Soins de santé et assistance sociale
	20. Transport et entreposage

## Soumettre des suggestions

Pour chaque suggestion, vous aurez besoin de 6 choses; 5 sont obligatoires et une est optionnelle :

1. Le type de suggestion que vous faites (obligatoire)
	1. Éditorial : comme l’orthographe, la grammaire, le formatage et l’accessibilité
	2. Technique : tels que les dimensions ou l’application de la norme
	3. Général : sur la norme dans son ensemble ou sur une section, par exemple sur les éléments manquants
2. Le numéro d’article de la norme (obligatoire)
3. Les éléments que nous devrions changer (obligatoire)
4. En quoi devrions-nous changer ces éléments (obligatoire)
5. Selon vous, pourquoi devrions-nous les changer? (obligatoire)
6. Renseignements sur les autres dossiers que vous joignez afin d’appuyer votre suggestion

## Suggestion

Répétez cette section pour chaque commentaire.

### Quel type de suggestion faites-vous?

### Le numéro de l’article (par exemple 4.7.6)

### Que devrions-nous changer? (Copiez et collez le texte que vous souhaitez modifier)

### En quoi devrions-nous le changer?

### Pourquoi pensez-vous que cela devrait être changé?

### Décrivez tous les fichiers connexes que vous souhaitez partager.