



Golf de La Faune
7950 rue du Marigot, ville de Québec, QC G1G 6T8
+1 418-627-1576
info@golfdelafaune.com

CONSENTEMENT À LA COLLECTE ET À L'UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(Conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (RLRQ, c. P-39.1), telle que modernisée par la Loi 25 – Québec)

Dans le cadre de ma relation d'affaires avec Hôtel et Golf de la Faune, je reconnais et accepte que certains renseignements personnels me concernant soient recueillis, utilisés, conservés et, lorsque requis, communiqués, conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (RLRQ, c. P-39.1), telle que modernisée par la Loi 25.

Renseignements personnels concernés

Les renseignements pouvant être recueillis incluent notamment :

- Nom et prénom
- Adresse postale
- Numéro de téléphone
- Adresse courriel
- Informations nécessaires à la prestation des services
- Informations de facturation et de paiement
- Toute autre information pertinente aux services offerts

Finalités de la collecte

Ces renseignements sont utilisés afin de :

- Fournir les services demandés
- Gérer les communications et le service à la clientèle
- Assurer la gestion administrative et comptable
- Respecter les obligations légales
- Améliorer l'expérience et la qualité des services

Communication à des tiers

Certains renseignements personnels peuvent être communiqués à des fournisseurs de services (ex. : systèmes de réservation, facturation, hébergement informatique) uniquement dans la mesure nécessaire à la prestation des services et sous entente de confidentialité.

Protection des renseignements personnels

Hôtel et Golf de la Faune s'engage à :

- Protéger la confidentialité des renseignements personnels
 - Limiter l'accès aux renseignements aux personnes autorisées seulement
 - Utiliser les renseignements uniquement aux fins prévues
 - Ne pas vendre ni louer les renseignements personnels
-

Responsable de la protection des renseignements personnels

Le responsable de la protection des renseignements personnels est :

Mme Laurie Bourdeau
Responsable de la protection des renseignements personnels
Courriel : info@golfdelafaune.com
Téléphone : 418-627-1576

Durée de conservation

Les renseignements personnels sont conservés pour une période de cinq (5) ans, conformément aux obligations légales applicables.

À l'issue de cette période, ils sont détruits de façon sécuritaire.

Droits du client

Je comprends que j'ai le droit de :

- Accéder à mes renseignements personnels
 - Demander leur rectification
 - Retirer mon consentement en communiquant par écrit avec le responsable de la protection des renseignements personnels, sous réserve des obligations légales
 - Demander la portabilité de mes renseignements
-

Droit à la portabilité

Je comprends que j'ai le droit de recevoir mes renseignements personnels dans un format technologique structuré et couramment utilisé, et d'en demander le transfert à une autre organisation, conformément à la Loi 25.

Incidents de confidentialité

L'entreprise tient un registre des incidents de confidentialité conformément à la Loi 25.

En cas d'incident présentant un risque sérieux de préjudice, l'entreprise s'engage à informer la personne concernée ainsi que la Commission d'accès à l'information du Québec dans les meilleurs délais et à prendre les mesures nécessaires afin de limiter les conséquences de cet incident.

Consentement aux communications et au marketing

Je consens à ce que mes renseignements personnels soient utilisés pour :

- La gestion de mon dossier client et la prestation des services
 - Les communications liées à mes réservations, factures et services
 - Des communications promotionnelles, infolettres et offres spéciales de l'entreprise.
-

Consentement

En signant ce document, je confirme avoir pris connaissance de l'ensemble des informations ci-dessus et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de mes renseignements personnels conformément aux modalités décrites.

Nom du client : _____

Numéro du client : _____

Profession : _____

Signature électronique : _____

Date : _____