

Annexe



ADM 2.2.2

DOMAINE : **ADMINISTRATION**

En vigueur le :

6 septembre 2016(CF)

RÉFÉRENCE : [ADM 2.2 – Programme d'encadrement du soutien à l'assiduité](#)

Révisée le :

L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT – PROGRAMME D'ENCADREMENT DU SOUTIEN À L'ASSIDUITÉ

Section réservée à l'employé :

Par la présente, je _____, consens que le représentant syndical de la _____, ou dans le cas du personnel non syndiqué, un représentant de son choix, participe aux rencontres telles que prévues dans le processus d'encadrement du soutien de l'assiduité. Je comprends que durant ces rencontres, je pourrais être appelé à divulguer des informations personnelles et/ou médicales en la présence de _____.

(nom de l'employé)
(syndicat)
(nom du représentant)

Signature

Date

Section réservée au représentant :

Je, _____, m'engage à maintenir la confidentialité et à ne pas divulguer aucune information personnelle et/ou médicale au sujet de _____.

(nom du représentant)
(nom de l'employé)

Signature du représentant

Date