

Demande de divulgation de renseignements personnels

Conformément aux Politiques et Procédures portant sur les renseignements personnels, l'Association pour l'intégration sociale d'Ottawa souscrit à l'importance de respecter et de protéger les renseignements personnels de ses employés.

C'est dans cette optique que nous vous demandons de remplir le formulaire suivant à chaque fois que vous faites une demande pour une confirmation d'emploi.

PRÉNOM : _____ **NOM :** _____

Veuillez indiquer les informations à inclure dans la lettre

<input type="checkbox"/>	Date d'embauche		
<input type="checkbox"/>	Titre d'emploi		
<input type="checkbox"/>	Salaire		
<input type="checkbox"/>	Nombre d'heures travaillées pour la période allant	Du :	Au :
<input type="checkbox"/>	Inscription à une formation	Nom de la formation	Date de la formation
<input type="checkbox"/>	Veuillez compléter le formulaire ci-joint		
<input type="checkbox"/>	Autres		

Veuillez indiquer de quelle façon vous désirez recevoir la lettre	<input type="checkbox"/>	Par la poste
	<input type="checkbox"/>	Par courriel
	<input type="checkbox"/>	En personne

Signature de l'employé(e)

Date

Veuillez noter que votre demande sera traitée dans un délai de 10 jours ouvrables

*Près de vous...
ouverts
sur le monde!*

