

Nom de l'activité : _____ Date de l'activité : (jj/m/aaaa) _____

Remarque : *Ce formulaire est réservé aux demandes d'accommodement en conformité avec le Code des droits de la personne de l'Ontario. Veuillez fournir suffisamment de renseignements à l'appui de votre demande d'accommodement et montrer un lien avec le code. Au besoin, un agent de l'Unité de l'équité communiquera avec vous pour obtenir de plus amples renseignements.*

Nom du membre : _____ Section locale n° : _____

N° de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Mode de communication préféré : Téléphone : Courriel :

1. Avez-vous déjà soumis une demande d'accommodement au titre des droits de la personne que l'Unité de l'équité aurait approuvée? (Cochez une seule réponse.)

- a) Oui, et j'ai besoin du même accommodement au titre des droits de la personne
- b) Oui, mais j'ai besoin qu'on apporte des modifications à mon accommodement au titre des droits de la personne
- c) Non, je n'ai encore jamais bénéficié d'un accommodement au titre des droits de la personne

Remarque : *Si vous avez coché (a) ci-dessus, vous n'avez pas besoin de remplir le reste du formulaire, mais vous devez toutefois le soumettre. Si vous avez coché (b) ou (c), veuillez remplir le formulaire en entier.*

2. Veuillez cocher tous les motifs rattachés au Code en rapport avec votre demande :

- Invalidité (y compris allergie alimentaire) État familial
- Sexe (y compris grossesse) Croyance ou religion

Autre (veuillez préciser) _____

3. Pourquoi avez-vous besoin d'un accommodement au titre des droits de la personne (c.-à-d., quelles sont vos restrictions ou limitations)? Soyez le plus précis possible.

Remarque : *Tous les renseignements fournis demeurent strictement confidentiels, sauf si on en a besoin pour donner suite à la demande d'accommodement ou pour traiter une demande de remboursement des frais.*

Demande d'accommodement au titre des droits de la personne

4. Avez-vous besoin de cet accommodement au titre des droits de la personne pour cette activité seulement ou pour toutes les activités syndicales à venir? (Cochez une seule réponse.)

- Pour cette activité seulement
- Pour toutes les activités à venir

5. De quel type d'accommodement ou de mesure d'adaptation supplémentaire avez-vous besoin pour pouvoir participer pleinement aux activités syndicales? (p. ex., aide en cas d'évacuation d'urgence, média substitut, interprète, dispositions/dépenses non prévues pour l'activité ou en vertu des politiques du SEFPO). Soyez le plus précis possible.

6. Veuillez fournir toute autre information qui pourrait nous aider à traiter votre demande. (Joindre les documents pertinents.)

Signature du membre :

Veillez envoyer ce formulaire rempli à l'attention de :

par télécopieur, au numéro :

ou par courriel, à l'adresse :

au plus tard le :

Vous pouvez aussi envoyer votre demande directement à l'Unité de l'équité, par télécopieur, au numéro 416-448-7419, ou par courriel, à l'adresse equity@opseu.org.

Remarque : *Tous les renseignements fournis demeurent strictement confidentiels, sauf si on en a besoin pour donner suite à la demande d'accommodement ou pour traiter une demande de remboursement des frais.*