CONSENTEMENT PRÉ-EMPLOI

Consentement pour l'obtention d'informations complémentaires à une candidature pour les fins d'un emploi.

Nom: _____ **Prénom:** _____

Adresse: _____

Ville: _____

PROVINCE CODE POSTAL

Tél: _____

Courriel : _____

Numéro d'assurance social: _____

FACULTATIF

Numéro de permis de conduire: _____

SI VOUS DEVEZ UTILISER UN VÉHICULE POUR EFFECTUER VOTRE TRAVAIL

Par la présente j'autorise la compagnie _____ ou une firme mandatée par celle-ci, à vérifier la véracité des informations que j'ai fournies et à recueillir tout renseignement nécessaire à l'évaluation de ma candidature au poste pour lequel j'ai postulé ainsi qu'à procéder à toute enquête nécessaire à mon embauche.

Ces vérifications peuvent être effectuées auprès d'employeurs, de ressources de renseignements judiciaires, d'institutions d'éducation, d'agences gouvernementales et de compagnies de crédit.

Pour évaluer mon aptitude à l'emploi, la compagnie inscrite ci-dessus demandera à Vérification Excelle de créer un rapport d'antécédents comprenant le ou les services suivants:

- ❑ Vérification d'antécédents criminels
- ❑ Vérification d'antécédents civils
- ❑ Vérification de permis de conduire
- ❑ Vérification de crédit
- ❑ Vérification de scolarité
- ❑ Références d'emploi

Avis de confidentialité

Divulgation: Il est possible que nous divulguions vos renseignements comme votre nom, votre date de naissance, des numéros d'identification et votre signature afin qu'ils puissent fournir des renseignements personnels vous concernant.

Utilisation: Les renseignements personnels recueillis et le rapport qui sera créer seront protégés avec confidentialité et seront consultés à l'usage exclusif des employés de la compagnie inscrite ci-dessus. Ils seront gardés confidentiels et ne seront pas révélés à toute autre personne ou organisme.

Conservation: Vérification Excelle utilisera et conservera vos renseignements personnels aussi longtemps que nécessaire pour réaliser les services et livrer le rapport final à la compagnie inscrite ci-dessus après quoi il sera détruit ainsi que toutes les informations personelles vous concernant de nos banques de données dans un délai de sept (7) jours suivant la livraison du rapport final.

Consentement: En signant ci-dessous, je reconnais avoir pris connaissance de l'avis ci-dessus et je consens à la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels, et ce, à partir de la date d'aujourd'hui et pour une période d'un (1) mois.

Signature: _____ **Date:** _____

_____

Nom complet en lettres moulées

Réservé au Service des ressources humaines

Rapport demandé par: _____

Compagnie: _____

Date: _____ **Téléphone:** _____

Courriel: _____ **Télécopieur:** _____

Rapport: ❑ **courriel** ❑ **télécopieur** **Service:** ❑ **régulier** ❑ **prioritaire**

Envoyez à:

Vérification Excelle
WWW.VERIFICATIONEXCELLE.COM

- **TÉLÉPHONE (450) 692-0595**
- **TÉLÉCOPIEUR (450) 692-2601 SANS FRAIS 1 866 692-2601**
- **COURRIEL: info@verificationexcelle.com**

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

CE DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS DE NATURE PRIVILÉGIÉE ET CONFIDENTIELLE. SI VOUS N'ÊTES PAS LE DESTINATAIRE PRÉVU, VOUS ÊTES PAR LA PRÉSENTE AVISÉ QU'IL EST STRICTEMENT INTERDIT DE DIFFUSER OU DE REPRODUIRE CE DOCUMENT. SI VOUS AVEZ REÇU CE MESSAGE PAR ERREUR, VEUILLEZ NOUS AVISER IMMÉDIATEMENT PAR TÉLÉPHONE AU (450) 692-0595 ET NOUS LE RETOURNER PAR LA POSTE À NOS FRAIS. MERCI DE VOTRE COLLABORATION.