

ANNEXE 8

CONSENTEMENT A LA VERIFICATION DE REFERENCES

Je

_____ (lettres moulées)

autorise l'organisme

_____ (lettres moulées)

ou toute personne dûment mandatée, à vérifier tout renseignement que j'ai fourni (verbalement ou par écrit) au sujet de ma candidature ainsi qu'à recueillir tous les renseignements nécessaires afin de permettre l'évaluation de ma candidature en fonction du poste pour lequel j'ai postulé. Je suis conscient(e) que ces renseignements peuvent être de nature personnelle et peuvent comprendre des vérifications d'emploi, de que l'organisme protégera la confidentialité de l'information requise.

Cette vérification et cette cueillette peuvent être faites par téléphone ou par écrit auprès des personnes, entreprises ou organismes susceptibles de fournir les informations appropriés, notamment auprès de mes employeurs précédents. Par la présente, je libère ces personnes, entreprises ou organismes de toute responsabilité relative à la fourniture de ces renseignements.

En particulier, j'autorise l'organisme nommé ci-dessus ou toute personne dûment mandatée par celui-ci, à communiquer avec mon employeur actuel aux fins mentionnées ci-dessus.

La présente autorisation, soit sous forme originale ou de copie, sera valide pour une période de six (6) mois à compter de la date de la signature.

Signature

Date