



COMITÉ DES DROITS DE LA PERSONNE ET DES RELATIONS INTERRACIALES



Canada Employment
and Immigration Union

Syndicat de l'Emploi et de
l'Immigration du Canada

Formulaire d'auto-identification

Le Comité du SEIC sur les droits de la personne et les relations interraciales a pour mandat global d'améliorer le respect des droits de la personne et les relations raciales en milieu de travail, au sein du syndicat et dans l'ensemble de la société. Le Comité tire ses membres des groupes désignés suivants au sein de notre syndicat :

- Premières nations, Métis et Inuit
- Membres ayant des handicaps
- Lesbiennes, gais et personnes bisexuelles et transgenres
- Groupes raciaux visibles

REMARQUE IMPORTANTE : Les options d'auto-identification employées dans le présent formulaire témoignent de la terminologie actuelle dans toute la mesure du possible et sont conformes au libellé des Statuts et Règlements du SEIC. Nous n'entendons offenser, exclure ou marginaliser les membres d'aucune communauté, y compris celle des personnes de sexualités ou de genres divers.

Nous respectons votre vie privée. L'information que vous nous donnez est jugée confidentielle et ne sera employée qu'aux fins indiquées dans le présent formulaire.

Ce formulaire d'auto-identification a trois buts. Il permet aux membres des groupes désignés de recevoir du bureau national du SEIC de l'information au sujet des initiatives du Comité, de participer aux activités du Comité et de voter pour élire la vice-présidente ou le vice-président national du SEIC aux droits de la personne.

Signalons que pour vous identifier auprès du CDPRI du SEIC, vous devez remplir le présent formulaire même si vous vous êtes auto-identifié auprès de l'AFPC ou de l'employeur.

Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet du CDPRI du SEIC, rendez-vous à l'adresse suivante :

https://www.seic-ceiu.ca/relations_interraciales

Nom : _____

Genre : Femme Homme Transgenre Non binaire Bispirituel Aucun

Si votre genre ne compte pas parmi ces options, veuillez le préciser : _____

Section locale _____ ID de l'AFPC _____ Lieu de travail _____

Adresse à la maison _____

Ville et province _____ Code Postal _____

Téléphone à la maison _____ Courriel à la maison _____

Souhaitez-vous recevoir des courriels ou du courrier à cette adresse? Oui Non

Veuillez choisir le groupe ou les groupes désignés auxquels vous vous identifiez :

- Premières nations, Métis et Inuit
- Membres ayant des handicaps
- Lesbiennes, gais et personnes bisexuelles et transgenres
- Groupes raciaux visibles

Je certifie que cette information est véridique et exacte. SVP écrire en lettres moulées

Faire parvenir votre formulaire au courriel: selfid_autoidentification@ceiu-seic.ca

Nous ne pouvons pas accepter des formulaires incomplets