

Questionnaire d'auto-identification

Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics (LAÉE)

S'identifier à un groupe visé pourrait vous permettre d'obtenir une priorité d'embauche ou de promotion si vous possédez les compétences requises pour exercer l'emploi.

Au Québec, la Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics vise à corriger la situation des personnes faisant partie de certains groupes victimes de discrimination en emploi. Si votre employeur vous demande de remplir ce questionnaire, c'est qu'il est assujéti à cette Loi et qu'il a l'obligation de recueillir certaines informations pour la mise en œuvre de son programme d'accès à l'égalité en emploi (PAÉE).

Nom :

Titre de l'emploi:

Veuillez cocher la ou les cases qui s'appliquent à vous :

1 | Je m'identifie comme :

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Femme |
| <input type="checkbox"/> | Homme |
| <input type="checkbox"/> | Je préfère ne pas répondre |

2 | Je m'identifie comme :

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Personne handicapée | <p>Personne :</p> <ul style="list-style-type: none">• ayant une déficiance qui entraîne une incapacité significative et persistante,• qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes. <p>Ceci inclut une personne :</p> <ul style="list-style-type: none">• ayant un trouble du spectre de l'autisme,• ayant un trouble de santé mentale qui entraîne une incapacité significative et persistante,• dont l'incapacité est épisodique ou cyclique. |
|--------------------------|----------------------------|--|

3 | Je m'identifie comme appartenant à l'un des trois groupes suivants:

Vous pouvez choisir un seul de ces groupes

<input type="checkbox"/>	Personnes autochtones	<ul style="list-style-type: none">• Membres d'une Première Nation• Métis du Canada• Inuit
<input type="checkbox"/>	Minorités visibles	<ul style="list-style-type: none">• Personnes autres qu'autochtones• Qui s'identifient comme minorité visible en raison de leur « race » ou de la couleur de leur peau
<input type="checkbox"/>	Minorités ethniques	<ul style="list-style-type: none">• Personnes qui ne s'identifient pas comme minorité visible ou personne autochtone• Dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais

Veillez transmettre le questionnaire rempli par courriel à drh@clg.qc.ca



L'auto-identification à un groupe est volontaire.

Les renseignements fournis dans ce questionnaire sont confidentiels et utilisés uniquement aux fins de l'application de ce programme.

Merci de votre participation !