



DÉPÔT D'UNE PLAINTÉ DE VIOLENCE, DE HARCÈLEMENT OU DE DISCRIMINATION

NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT LA PLAINTÉ (PLAIGNANT) :

Membre du personnel Bénévole Parent Fournisseur

Poste occupé (pour le membre du personnel) : _____

Lieu de travail : _____

J'allègue être victime de : Discrimination Violence Harcèlement

NOM DE LA PERSONNE QUI FAIT L'OBJET DE LA PLAINTÉ (INTIMÉ) :

Membre du personnel Bénévole Parent Fournisseur

Poste occupé (pour le membre du personnel) : _____

Lieu de travail : _____

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance. J'ai lu la section 2 des directives administratives *D019-D1 Prévention de la violence au travail* et *D019-D2 Prévention de la discrimination et du harcèlement* portant sur les définitions de ce qui constitue du harcèlement de la discrimination ou de la violence au travail.

Signature

Date

Ce document est confidentiel

DÉTAILS SUR L'INCIDENT OU LES INCIDENTS :

Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin. Assurez-vous d'inclure les informations suivantes :

- Que s'est-il passé?
- Date et heure de l'incident le plus récent et/ou des autres incidents
- Description de l'incident *(veillez relater les faits chronologiquement et de façon détaillée)*
- Où les incidents ont-ils eu lieu?
- Description des mesures prises jusqu'à présent pour régler la situation, le cas échéant
- Avez-vous fait savoir à l'intimé que sa conduite vous importunait? Si oui, comment? Si non, pourquoi pas?
- Avez-vous signalé le ou les incidents à quelqu'un d'autre? Si oui, à qui et quand les avez-vous signalés?

IDENTIFIEZ LE(LES) TÉMOIN(S) POTENTIEL(S) : *Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin.*

Nom : _____ Poste : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Poste : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES : *Veillez utiliser des pages additionnelles au besoin.*

Acheminer ce formulaire complété et signé à la direction exécutive du Service des ressources humaines ou de tout membre de l'équipe exécutive du Conseil :

**Conseil scolaire de district catholique des Aurores
boréales 175, rue High Nord
Thunder Bay ON P7A 8C7Télécopieur confidentiel : (807) 343-4075**

« L'information reçue d'un plaignant, la personne qui fait l'objet de la plainte ou d'un témoin, ayant trait à une allégation de violence, de harcèlement et de discrimination, y compris toute observation, expérience ou participation, est recueillie par le Conseil aux fins de mener une enquête sur le bien-fondé d'une plainte et de prendre les dispositions nécessaires pour garantir un milieu de travail à l'abri de la violence, du harcèlement et de la discrimination. De plus, les renseignements recueillis peuvent servir dans des instances ultérieures découlant des incidents qui ont mené à la plainte. »