



EMPLOYEE CONSENT TO PROVIDE PERSONAL INFORMATION TO BARGAINING AGENTS

TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE

Required **only** on **initial appointment** to the Core Public Administration **or** when changing bargaining agent

Instructions:

This is completely voluntary. If you wish to receive information from the bargaining agent about its programs, please complete this form with your home contact information, sign and date this form and send it to the appropriate bargaining agent to the address provided by your compensation advisor. Work mailing or e-mail addresses and telephone numbers are **not** to be included.

NOTE: This personal information will be used by the bargaining agent for the sole purpose of providing you with information regarding its programs.

Insert your IAN and the bargaining agent's name, as indicated by your compensation advisor.

Bargaining Agent: _____

Employee's IAN: _____

AUTORISATION DE L'EMPLOYÉ POUR DIVULGUER LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À L'AGENT NÉGOCIATEUR

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR L'EMPLOYÉ

Requis **seulement** pour la **nomination initiale** à l'administration publique centrale **ou** lors d'un **changement** de l'agent négociateur

Instructions:

Cette mesure est volontaire. Si vous souhaitez recevoir de l'information de l'agent négociateur concernant ses programmes, veuillez compléter ce formulaire en y indiquant vos coordonnées personnelles et la date, le signer et l'envoyer à l'agent négociateur approprié à l'adresse fournie par votre conseiller en rémunération. **N'inscrivez pas** l'adresse postale, les adresses de courriel et les numéros de téléphone au travail.

REMARQUE : L'agent négociateur utilisera ces renseignements personnels seulement pour vous fournir des renseignements sur ses programmes.

Inscrivez votre NIO et le nom de l'agent négociateur, tel qu'obtenu de votre conseiller en rémunération.

L'agent négociateur : _____

NIO de l'employé: _____

NOTE: An employee who is not exempt from paying membership dues is required to pay them whether or not the employee elects to become a member of the respective bargaining unit

I am providing my personal contact information on this form to the above-noted bargaining agent in order to receive information from the bargaining agent about its programs.

I do not wish to obtain information from the bargaining agent at this time.

REMARQUE : L'employé qui n'est pas exempté du prélèvement des cotisations d'adhésion est tenu de les verser qu'il choisisse ou non de devenir membre de l'unité de négociation.

Mes renseignements personnels produits sur ce formulaire seront envoyés à l'agent négociateur susmentionné pour en recevoir de l'information sur ses programmes.

Je ne désire pas recevoir l'information de l'agent négociateur à ce moment.

Employee's surname / Nom de famille de l'employé

First name / Prénom

Department / Ministère

Signature

Date

YYYY / AAAA | MM | DD / JJ

Preferred language / Langue préférée

English
Anglais

French
Français

If you agree, insert your home contact information below / Si vous acceptez, inscrivez vos coordonnées personnelles ci-dessous.

Address (Home) / Adresse (Domicile)

Street / Rue

City / Ville

Province

Postal code / Code postal

Telephone number / Numéro de téléphone

E-mail / Courriel

FOR BARGAINING AGENT USE ONLY / RÉSERVÉ À L'AGENT NÉGOCIATEUR