

Engagement du candidat à une activité exploratoire de choix de carrière

En tant que candidat, je soussigné(e), _____, m'engage à :

Prénom et nom de famille

- Ne réaliser aucune forme d'intervention directe ou indirecte (ex. : consulter le dossier de l'utilisateur) auprès de la clientèle.
- Respecter l'ensemble des normes en vigueur (ex. : porter le masque si requis; aucune vente, sollicitation ou acceptation de cadeaux, etc.).
- Respecter les valeurs de Santé Québec Bas-Saint-Laurent : collaboration, humanisation, engagement et responsabilisation.
- Respecter la confidentialité des informations auxquelles j'ai eu accès (ex. : informations échangées entre l'utilisateur et mon accompagnateur, etc.).
- Me présenter à l'activité à l'heure prévue avec une tenue vestimentaire adéquate :
 - Hygiène corporelle appropriée, cheveux et ongles propres, barbe bien taillée;
 - Vêtements sobres et confortables;
 - Chaussures à bouts fermés et semelles antidérapantes.
- Avoir un comportement respectueux envers mon accompagnateur, les intervenants et les usagers.
- Demeurer en présence constante de mon accompagnateur pendant toute la durée de l'activité.
- Ne prendre aucune photographie ou vidéo ni faire aucun enregistrement sonore quelconque.
- Ne pas publier, sous quelque forme que ce soit, y compris dans les médias sociaux, des commentaires concernant l'activité exploratoire de choix de carrière, les usagers, les intervenants ou les lieux fréquentés.
- Ne divulguer aucune information apprise dans le cadre de l'activité.
- Ne pas utiliser un téléphone cellulaire, un ordinateur personnel ou tout autre appareil électronique sans l'autorisation préalable de mon accompagnateur.

Respecter toute autre consigne qui me sera dictée par un représentant de Santé Québec Bas-Saint-Laurent.

En tant que candidat, je déclare :

- Vouloir réaliser l'activité dans le but de valider un choix de carrière.
- Avoir l'âge minimal de 15 ans pour réaliser l'activité ou avoir obtenu une entente particulière.
- Reconnaître que je ne bénéficie d'aucune :
 - Protection d'assurance (ex. : responsabilité, etc.) de Santé Québec Bas-Saint-Laurent;
 - Couverture par la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) ou la Loi sur les normes du travail;
 - Rémunération associée à l'activité.
- Reconnaître que l'activité se déroule dans un environnement clinique et que je puisse être exposé à certaines situations comportant des risques pouvant ne pas convenir à tous.
- Reconnaître que l'activité peut être annulée en tout temps et sans préavis en cas de non-respect des conditions qui y sont prévues.
- Avoir lu et compris le sens du présent engagement du candidat.

En foi de quoi, j'ai signé ce _____, à _____
Date Ville

Signature du candidat : _____