



Human Rights Accommodation Form

Annual Convention
April 19, 20, 21, 2018
Metro Toronto Convention Centre North
Building 255 Front Street West
Toronto, Ontario, M5V 2W6

NOTE: This form is to be completed only if you are requesting an accommodation in accordance with the Ontario Human Rights Code. Sufficient information must be provided to prove the need for the accommodation and to show a link to a code-related ground. If necessary, an Equity Unit Officer will contact you to obtain further information.

First Name: _____ Last Name: _____ Local: _____

Phone Number: _____

How do you prefer to be contacted? Phone E-Mail

Secure Non-Employer Email: _____

1. Do you have an existing human rights accommodation approved by the Equity Unit (i.e. you have submitted a request form before)? (Check one)

Yes; and I need the same human rights accommodation as previously approved

Yes; but I require changes to my previously approved human rights accommodation

No; I have never been approved for a human rights accommodation

Note: If you checked (a) above, you do not need to complete the rest of the form but the form still needs to be submitted. If you checked (b) or (c), please finish the form.

2. Please check all the Code-related grounds related to your request:

Disability (including food allergy)

Family status

Sex/gender (including pregnancy)

Creed or religion

Other (please specify) _____

3. Why do you require a human rights accommodation (i.e. what are your restrictions or limitations)? Please be as detailed as possible.

4. Do you need this human rights accommodation for this event only or for all future union events? **(Check one.)**

For this event only

For all future union events

5. What type of human rights accommodation or additional arrangements do you require to allow you to participate fully in union-related activities? (e.g. assistance during emergency evacuation, material in alternate formats, interpreters, arrangements /expenses beyond those provided at the event or through OPSEU policy). Please be as detailed as possible.

6. Please provide any additional information that may assist us in reviewing your request. (Attach any relevant documents.)

Signature: _____ Date: _____

This form must be sent directly to the equity unit via fax at 416-448-7419 or via e-mail to **equity@opseu.org** by **February 23, 2018**.

Note: All information is kept confidential except where necessary to arrange the accommodation or to process expense claims.



Demande d'accommodement au titre des droits de la personne

REMARQUE : Ne remplissez ce formulaire que si vous faites une demande d'accommodement selon le *Code des droits de la personne de l'Ontario*. Veuillez fournir suffisamment de renseignements à l'appui de votre demande d'accommodement et indiquer un motif rattaché au *Code*. Au besoin, un agent de l'Unité de l'équité communiquera avec vous pour obtenir de plus amples renseignements.

Prénom : _____ Nom : _____

Section locale : _____ N° de téléphone : _____

Mode de communication préféré? Téléphone Courriel

Courriel sécuritaire (Pas le courriel de votre employeur) : _____

1. Avez-vous déjà soumis une demande d'accommodement au titre des droits de la personne que l'Unité de l'équité aurait approuvée? (Cochez une réponse.)

- Oui, et j'ai besoin du même accommodement au titre des droits de la personne.
- Oui, mais j'ai besoin qu'on apporte des modifications à mon accommodement au titre des droits de la personne.
- Non, je n'ai encore jamais bénéficié d'un accommodement au titre des droits de la personne.

Remarque : Si vous avez coché (a) ci-dessus, vous n'avez pas besoin de remplir le reste du formulaire, mais vous devez toutefois le soumettre. Si vous avez coché (b) ou (c), veuillez remplir le formulaire en entier.

2. Veuillez cocher tous les motifs rattachés au Code en rapport avec votre demande :

Invalidité (y compris allergie alimentaire)

Situation

Sexe/genre (y compris la grossesse)

Croyance ou religion

Autre (veuillez préciser) _____

3. Pourquoi avez-vous besoin d'un accommodement au titre des droits de la personne (c.-à-d., quelles sont vos restrictions ou limitations)? Soyez le plus précis possible.

4. Avez-vous besoin de cet accommodement au titre des droits de la personne pour cette activité seulement ou pour toutes les activités syndicales à venir? (Cochez une réponse.)

Pour cette activité uniquement

Pour toutes les activités syndicales à venir

5. De quel type d'accommodement ou de mesure d'adaptation supplémentaire avez-vous besoin pour pouvoir participer pleinement aux activités syndicales? (p. ex. assistance pendant une évacuation d'urgence, matériel dans d'autres formats, interprètes, dispositions/dépenses non prévues pour l'activité ou en vertu des politiques du SEFPO). Soyez le plus précis possible.

6. Veuillez fournir toute information supplémentaire qui pourrait nous aider à traiter votre demande. (Joignez les documents pertinents.)

Signature : _____ Date : _____

Vous pouvez aussi l'envoyer directement à l'Unité de l'équité par télécopieur : 416 448-7419 ou par courriel à : **equity@opseu.org**.

Remarque : Tous les renseignements fournis demeurent strictement confidentiels, sauf si on en a besoin pour traiter une demande d'accommodement ou de remboursement de frais.