



Formulaire d'auto-identification aux fins de la diversité – Pensions et avantages sociaux

Objectif :

- Le Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada (SCT), Bureau de la dirigeante principale des ressources humaines s'est engagé à mettre en place un processus de nomination pour [les conseils et les comités de pensions et d'avantages sociaux](#) qui soit ouvert, transparent et axé sur les compétences, et qui permettra de nommer des personnes de grande qualité qui illustrent la diversité du Canada. Les renseignements recueillis sont destinés à des fins statistiques et permettent au SCT de connaître la composition de ses conseils et comités en matière de diversité.

Utilisation et stockage des données :

- Le SCT s'engage à protéger le droit à la vie privée des personnes, notamment en préservant la confidentialité des renseignements qui lui sont fournis.
- Votre réponse aux questions d'auto-identification aux fins de la diversité est volontaire et est recueillie en vertu de la [Loi sur l'administration financière](#). Les renseignements recueillis seront utilisés aux fins décrites dans le fichier de renseignements personnels standard suivant, [Membres de conseils d'administration, de comités et de conseils - POU 919 SCT](#).
- Toutes les sections de ce formulaire sont facultatives. Vous pouvez vous identifier à plus d'un groupe. Les informations recueillies permettront
 - le suivi des statistiques sur la diversité ;
 - l'obtention d'informations à jour sur la composition de la diversité des membres des conseils et des comités ; et
 - l'alignement avec l'orientation du gouvernement du Canada en matière de diversité, à savoir le [Défi 50-30](#), qui vise la parité hommes-femmes (50 %) et une participation accrue des groupes sous-représentés (30 %) aux conseils d'administration.
- Pour soutenir les efforts d'intégrité des données, il est apprécié que le formulaire d'auto-identification aux fins de la diversité soit renvoyé même si vous refusez de divulguer vos informations sur la diversité.
- Les renseignements personnels recueillis seront accessibles au personnel du programme chargé de soutenir les conseils et les comités au Bureau de la dirigeante principale des ressources humaines, Secteur des pensions et des avantages sociaux. Des données globales seront compilées et partagées avec la haute direction à des fins statistiques, selon les besoins.

Accès à l'information :

- En vertu de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#), si vous avez fourni des renseignements personnels, vous avez le droit d'y accéder et d'y apporter des corrections. Si vous avez des questions, commentaires ou préoccupations concernant le présent avis, vos droits en matière de protection des renseignements personnels ou la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous pouvez les adresser au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels du SCT, à atip.aiprp@tbs-sct.gc.ca, ou en composant le 613-369-3201. Si vous n'êtes pas satisfait de la réponse du SCT à vos préoccupations relatives à la protection des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada par courriel à info@priv.gc.ca ou par téléphone au 1-800-282-1376.

Une fois rempli, veuillez envoyer ce formulaire à : PBSAdvisory-SPASconsultation@tbs-sct.gc.ca ou par courrier à :

Secteur des pensions et des avantages sociaux – Avis/Consultation
Bureau de la dirigeante principale des ressources humaines
Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada
Édifice James Michael Flaherty
90, rue Elgin, salle de courrier
Ottawa (Ontario) K1A 0R5

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec : PBSAdvisory-SPASconsultation@tbs-sct.gc.ca.

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille :

Prénom :

Second prénom :

Courriel :

Province/territoire de résidence :

Première langue officielle :

B. AFFILIATIONS

Je suis membre d'un conseil ou d'un comité de pensions ou d'avantages sociaux

Nom du conseil/comité :

Je souhaite devenir membre du programme d'observation

C. SEXE

Vous identifiez-vous comme une femme?

Oui

Non

Refuser de répondre

D. PERSONNE AUTOCHTONE

Vous identifiez-vous comme une personne autochtone?

Oui

Non

Refuser de répondre

E. PERSONNE HANDICAPÉE

Êtes-vous une personne handicapée?

Oui

Non

Refuser de répondre

F. MEMBRE D'UNE MINORITÉ VISIBLE

Un membre d'une minorité visible au Canada est une personne (exception faite d'une personne autochtone au point D ci-dessus) dont l'appartenance ethnique est non blanche, peu importe son lieu de naissance.

Vous identifiez-vous comme membre d'un groupe minoritaire visible?

Oui

Non

Refuser de répondre

G. PERSONNE LGBTQ2

Vous identifiez-vous comme une personne LGBTQ2?

Oui

Non

Refuser de répondre

H. CONSENTEMENT ET DÉCLARATION

J'accepte que mes informations sur la diversité soient utilisées à des fins statistiques afin de renseigner la composition de la diversité des conseils et des comités liés aux régimes de retraite et d'avantages sociaux de la fonction publique.

Je déclare que toutes les informations sont vraies.