

ACCORD et DÉGAGEMENT DU TRAVAILLEUR

À: (Wesway)

CECI EST UN DOCUMENT IMPORTANT. S.V.P. LE LIRE SOIGNEUSEMENT AVANT DE LE SIGNER.

En signant cet accord je reconnais et conviens que :

Je ne suis pas un employé, un agent ou un représentant de Wesway, ou sous sa supervision ou contrôle. Je suis un entrepreneur indépendant (travailleur CHAP) et travaillerai directement pour les parents/tuteurs des individus avec qui je suis embauché pour fournir un service de répit par la banque de données de profil de travailleur du programme CHAP. Je ne suis pas autorisé à représenter ou parler pour (*agence(s) d'accueil*).

Wesway n'est pas responsable d'aucune problématique qui peut surgir tandis que je suis engagé à fournir des services de répit par les parents/tuteurs qui m'engagent et je résoudrai toutes problématiques entre moi-même et la famille directement avec eux. Si (Wesway) est avisé d'une problématique ou d'une action posée par moi-même qu'elle considère non professionnelle ou autrement inadéquate, mon nom peut être retiré de la banque de données de profils de travailleur du programme CHAP à tout moment, sous la discrétion unique du coordonnateur pour le Wesway.

Je fournirai une Vérification de dossier de police pour le travail dans le secteur sensible et une liste de contacts pour des références ou des lettres de recommandation à jour à Wesway et confirme l'exactitude et la totalité de ces références. Wesway vérifiera mes références ou non à sa/leur propre discrétion. Les parents/tuteurs qui m'engagent peuvent également vérifier mes références et sont encouragés à faire ainsi.

En tant que travailleur CHAP fournissant un soutien aux individus et aux familles qui m'engagent en raison de ma candidature posée dans la banque de données du programme CHAP, je comprends qu'on peut me donner accès aux renseignements confidentiels au sujet de(s) individu(s) et de leur famille à qui j'offre mes services de répit. En signant cet accord, j'affirme ma compréhension de mes responsabilités de maintenir cette confidentialité et de convenir à :

- toutes informations d'identification sur l'individu et la famille que j'appuie sera gardé complètement confidentiel et seulement révélé par moi avec le consentement de l'individu ou de la famille ou si exigé ou autorisé par loi.

En outre, je reconnais et conviens que :

- je suis l'unique responsable de peu importe quel véhicule privé que j'emploie pour transporter les personnes dont je sers ; et
- je suis responsable de ma propre assurance de santé, accident et responsabilité civile, paiement d'impôts, contributions à l'assurance emploi et au Régime de pensions du Canada, et autres programmes de bénéfices sociaux.

En signant cet accord et dégageant je libère et décharge Wesway (qui dans cet accord et dégageant inclut toutes les personnes pour lesquelles Wesway est légalement responsable,

incluant sans limitation les employés, les agents, les officiers, et les directeurs de Wesway de toutes les actions, de causes d'action, de démarches, de réclamations, de demandes, de pertes, de dommages et de responsabilités de toute nature résultant directement ou indirectement de mes rapports avec le(s) individu(s) que j'appuie en tant qu'un travailleur et leurs parents/tuteurs qui m'engagent tandis que je suis engagé par eux pour fournir des services de répit. J'accepte d'indemniser Wesway de toutes les responsabilités, pertes, réclamations, demandes, coûts et dépenses occasionnés par ceux-ci en raison de mes actions et de ma conduite en fournissant les services de répit. Je conviens également que je n'entamerai aucune réclamation contre aucune partie qui peut réclamer la contribution ou l'indemnité de Wesway.

Cet accord et dégageement est lié sur mes héritiers, exécuteurs et d'autres représentants juridiques personnels.

Dans le cas échéant que le contenu de n'importe quelle disposition de cet accord et dégageement s'avère inadmissible ou inapplicable entièrement ou partiellement, que la disposition doit être divisée de cet accord et dégageement et n'affectera pas la validité ou l'applicabilité du reste de cet accord qui continuera dans toute puissance et effet.

J'AI LU ET COMPRIS TOUT CET ACCORD ET DÉGAGEMENT ET JE SUIS D'ACCORD SUR TOUTES SES CLAUSES.

Daté : _____

Signature de la personne de soutien/Travailleur CHAP

Signature du témoin