

Fiche de candidature

Comité des usagers d'établissement (CUE)

Identification de la personne qui pose sa candidature			
Prénom et nom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Courriel :			
Téléphone :			
Langue(s) parlée(s) :	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre - Précisez : _____		

Implication(s) actuelle(s) ou passée(s)	
<input type="checkbox"/> Comité des résidents (CR)	Durée : Explication :
<input type="checkbox"/> Comité des usagers (CU)	Durée : Explication :
<input type="checkbox"/> Comité des usagers du centre intégré (CUCI)	Durée : Explication :
<input type="checkbox"/> Autre(s) organisme(s) représentant des usagers	Précisez l'organisme : Durée : Explication :

Cochez les expertises ou les clientèles que vous avez déjà représentées :

- Mission centre hospitalier
- Mission première ligne
- CLSC incluant SAD
- Mission déficience physique
- Mission santé mentale et dépendance
- Mission jeunesse
- Mission DITSA

Expérience

Décrivez en quelques mots votre expérience comme usager(-ère), résident(e), proche ou proche aidant(e).

- Usager(-ère)
- Résident(e)
- Proche
- Proche aidant(e)

Motifs de la candidature

Décrivez en quelques phrases ce qui vous motive à prendre part au CUE.

Sièges disponibles

Veuillez cocher le siège pour lequel vous souhaitez déposer votre candidature.

Représentant - Territoire Maria Chapdelaine	<input type="checkbox"/>	Représentant - Territoire La Baie	<input type="checkbox"/>
Représentant - Territoire Lac-Saint-Jean-Est	<input type="checkbox"/>	Représentant - Territoire Jonquière	<input type="checkbox"/>
Représentant - Territoire Domaine-du-Roy	<input type="checkbox"/>	Représentant - Autochtone	<input type="checkbox"/>
Représentant - Territoire Chicoutimi	<input type="checkbox"/>	Comité résidents : CHSLD, maisons des ainés et maisons alternatives (MDA/MA)	<input type="checkbox"/>

Déclaration de conflits d'intérêts des candidat(e)s au CUE

Veuillez inscrire ici de potentiels conflits d'intérêts à déclarer au comité électoral (lien familial, lien contractuel, lien d'emploi, etc.) qui pourraient interférer avec vos responsabilités au sein du CUE.

Mentionnez également si vous avez été retiré d'un CUCI/CU ou d'un CR pour des motifs juridiques ou autres.

Consentement – Validation des antécédents judiciaires

J'autorise à ce qu'un représentant de l'établissement vérifie mes antécédents judiciaires, c'est-à-dire toute condamnation pénale ou criminelle au Canada ou à l'étranger, toute ordonnance judiciaire subsistant au Canada ou à l'étranger ou toute accusation pénale ou criminelle pendante au Canada ou à l'étranger. J'autorise également à ce que l'établissement communique et reçoive tous les renseignements nécessaires à la vérification de ma déclaration des antécédents judiciaires, tant par un corps policier local ou tout autre moyen mis à la disposition de l'établissement.

Date (année-mois-jour)		Signature :
------------------------	--	-------------

Consentement – informations de candidature*

Je consens à ce que les renseignements fournis dans ce formulaire, incluant ma photo, mon nom, mon expérience et le motif de ma candidature, soient utilisés et diffusés auprès des électeurs et des électrices dans le cadre du processus de candidature au CUE.

Date (année-mois-jour)		Signature
------------------------	--	-----------

Signature de 2 usagers qui soutiennent votre candidature

Usager 1

J'atteste soutenir la candidature de la personne candidate identifiée dans ce formulaire.

Nom :

Ville :

Date :

Usager 2

J'atteste soutenir la candidature de la personne candidate identifiée dans ce formulaire.

Nom :

Ville :

Date :

Transmission du formulaire de candidature

Veuillez fournir une photo de vous. Notez que celle-ci **sera diffusée** sur les outils de communication de la campagne électorale **uniquement si votre candidature est retenue**. Le fichier de la photo doit être nommé comme suit : Candidature-CUE-[Prénom-Nom].

Votre formulaire dûment rempli et signé ainsi que votre photo doivent être acheminés à la présidente d'élection, M^{me} Josée Simard, au courriel suivant

02.ciusss.presidentelection@ssss.gouv.qc.ca au plus tard le **6 février 2026 à 17 h.**

***Précisions quant aux renseignements personnels**

Les renseignements **personnels** recueillis sont collectés par le comité électoral du CUE du CIUSSS Saguenay – Lac-Saint-Jean pour gérer le processus de candidature pour le CUE, conformément à la *Loi sur la gouvernance du système de santé et de services sociaux* et à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (R.R.Q., c. A-2.1). Ils seront uniquement utilisés à cette fin, accessibles aux personnes autorisées pour valider votre candidature ou son appui au CUE, non communiqués à des tiers sans votre consentement, et détruits selon les normes de conservation applicables dans l'établissement.