SECTIONS À REMPLIR PAR LA RESSOURCE EXTERNE

Le présent formulaire concerne les employés d’un fournisseur externe (p. ex. : sous-traitants) pour lesquels nous devons recueillir les renseignements pour créer ou mettre à jour un dossier de ressource externe (ZP210).

Section 1 – Identification de la ressource externe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom (OBLIGATOIRE) | | Prénom (OBLIGATOIRE) | |  | |
| Date de naissance (OBLIGATOIRE)  AAAA-MM-JJ | | | | Sexe (OBLIGATOIRE)  Masculin  Féminin | |
| Numéro de cellulaire utilisé pour le travail\* | Courriel unique utilisé pour le travail\* (OBLIGATOIRE) | | Matricule (SAP) si connu | | CII (si connu, p. ex. : DK1234) |

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous déjà effectué un mandat pour Hydro-Québec ? | Oui  Non |

\* Vous devez être l’utilisateur unique du numéro de cellulaire ou du courriel utilisé pour le travail. Il est important de ne pas transmettre un numéro de téléphone ou le courriel générique de votre entreprise.  Vous devez être la seule personne utilisatrice de ce téléphone ou courriel. Votre adresse courriel est nécessaire pour vous permettre de suivre les formations requises dans le cadre de vos fonctions. Votre numéro de cellulaire et votre adresse courriel seront utilisés pour le [système d’authentification multifacteurs infonuagique de Microsoft](https://docs.microsoft.com/fr-ca/azure/active-directory/user-help/multi-factor-authentication-end-user-first-time).

Section 2 – Information sur le fournisseur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom de la personne-ressource du fournisseur | | Téléphone utilisé pour le travail | |
| Nom de l’entreprise (OBLIGATOIRE) | No de commande\* | | No de fournisseur\* |
| Adresse de l’entreprise (numéro d’immeuble, rue, ville, province, code postal) (OBLIGATOIRE) | | | |

\* La personne-ressource du fournisseur (p. ex. : le gestionnaire de la ressource externe) devrait être en mesure de fournir ces renseignements.

Section 3 – Autorisation et consentement (section obligatoire)

|  |
| --- |
| Je comprends que : a)  les renseignements recueillis à la section 1 sont nécessaires à la création ou la mise à jour de mon dossier de ressources externes d'Hydro-Québec, contenu dans le système SAP ; b) mon adresse courriel utilisée pour le travail est nécessaire pour mon inscription aux portails externes d'Hydro-Québec afin d'y suivre les formations requises dans le cadre de mes fonctions; c) mes numéro de téléphone cellulaire et adresse courriel utilisés pour le travail soient utilisés pour le système d’authentification multifacteurs infonuagique de Microsoft. d) mon nom, prénom et courriel seront transmis à Vérifications mondiales Mintz afin que cette dernière me contacte, à la demande d'Hydro-Québec,  pour pouvoir effectuer les vérifications requises par ma fonction.  Je comprends que ces renseignements seront accessibles uniquement aux représentants d'Hydro-Québec qui les requièrent dans le cadre de l'exercice de leurs fonctions et que leur utilisation et conservation se fera conformément à la législation applicable.  Le présent consentement est valide durant la période de mon assignation aux contrats d'Hydro-Québec et peut être retiré en s'adressant au gestionnaire du contrat d'Hydro-Québec.   Je comprends que mon refus de fournir les renseignements indiqués à la section 1 ou le retrait du présent consentement mettra fin à mon assignation aux contrats d'Hydro-Québec. Je soussigné ou soussignée, consens à ce que les renseignements fournis à la section 1 soient utilisés aux fins précédemment indiquées. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature manuscrite de la ressource externe | Prénom et nom (en lettres moulées) | Date AAAA-MM-JJ |

SECTIONS À REMPLIR PAR LE GESTIONNAIRE RESPONSABLE À HYDRO-QUÉBEC

**Section 4 – Spécifications liées à la fonction de la ressource externe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Domaine d’activité de la ressource externe (OBLIGATOIRE)  <Sélectionner> | | Spécialisation  <Sélectionner> | Date prévue de l’entrée en fonction  (OBLIGATOIRE) (AAAA-MM-JJ) | |
| Adresse prévue de l’emploi (no d’immeuble, rue, ville, code postal) | | | Date de fin du contrat  (OBLIGATOIRE) (AAAA-MM-JJ) | |
| Accès aux installations ou à de l’information confidentielle\* | Besoin d'accès physique aux installations ou bâtiments d'HQ ou besoin d'accès à de l'information confidentielle | | | Oui  Non |
| Accès informatique\* | Besoin d’accès informatique aux systèmes d’Hydro-Québec autres que la solution AgiliT | | | Oui  Non |
| Besoin d’équipement informatique fourni par Hydro-Québec | | | Oui  Non |
| Accès aux formations\* | Besoin de formation spécifique à Hydro-Québec | | | Oui  Non |

\* Au moins un accès doit être sélectionné.

Section 5 – Identification du gestionnaire responsable à Hydro-Québec

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom (OBLIGATOIRE) | | CII | | Téléphone (travail) |
| Intitulé du poste | Unité structurelle (OBLIGATOIRE) | | Centre de coûts (OBLIGATOIRE) | |
| Autre responsable de la ressource ou agent de vérification de l’identité (AVI) (CII) (l’AVI est obligatoire en cas de besoin d’accès informatique sans accès physique ni équipement informatique HQ) | Est-ce que l’AVI est le gestionnaire de l’unité ?  Oui  Non | | | |