



Le consentement

►► MISE EN CONTEXTE : Est-ce que mon employeur peut consulter mon dossier de formation dans le Portail de la ChAD ?

Votre employeur peut consulter votre dossier de formation si vous y avez consenti.

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé*, le consentement en lien avec la consultation de votre dossier de formation vous appartient. Vous devrez donc consentir à ce que votre employeur consulte votre dossier de formation en cochant la case à cet effet dans votre profil.

►► PROCESSUS



MARCHE À SUIVRE

1. Se connecter au [Portail de la ChAD](#)
2. Cliquer sur « Profil »

The screenshot shows the EduChAD portal interface. On the left is a vertical navigation menu with icons for 'Profil', 'ÉduChAD', 'Demande d'information', 'Reconnaissance formateur', 'Gestion des comptes entreprises', 'Transactions', 'Questionnaire', and 'Plus'. The 'Profil' icon is highlighted with a red box. The main content area has a header with 'Bienvenue' and a user name. Below the header are several cards: 'Profil' (highlighted with a red border), 'ÉduChAD', 'Demande d'information', 'Reconnaissance formateur', 'Gestion des comptes entreprises', 'Transactions', 'Questionnaire', 'ChAD.ca', and 'Politique de confidentialité'.



3. Cliquer sur « Emplois ».

Bienvenue sur la page de votre profil

Coordonnées Formations académiques **Emplois** Autre ordres

Vos emplois

Information

Vous pouvez trouver la description de vos emplois ici.

Organisation	Poste/fonction	Date de début	Date de fin	Statut	Principal

AJOUTER UN EMPLOI

4. Cliquer sur le symbole du crayon en lien avec l'emploi pour lequel vous voulez consentir à ce qu'un employeur visualise votre dossier de formation.

Vos emplois

Information

Vous pouvez trouver la description de vos emplois ici.

Organisation	Poste/fonction	Date de début	Date de fin	Statut	Principal
INSTITUT D'ASSURANCE DE DOMMAGES DU QUÉBEC					
		2022-02-23		✓	
CHAMBRE DE L'ASSURANCE DE DOMMAGES					

5. Cocher la case pour donner votre consentement.

Consentement

Je consens à ce que mon employeur [REDACTED] puisse consulter mon dossier de formation pour la période en cours.

Mon consentement permettra à mon employeur de :

1. Prendre connaissance des activités que j'ai suivies;
2. Suivre mes inscriptions et ma progression;
3. M'inscrire à des cours en ligne et gérer ces inscriptions.

Il ne pourra consulter les dispenses inscrites à mon dossier de formation ni modifier les cours auxquels je me suis inscrit. Je pourrai retirer ce consentement en tout temps.



Fiche Certifiés, employeurs



CHAMBRE
DE L'ASSURANCE
DE DOMMAGES

Dans la section Informations générales, veuillez inscrire le titre de votre poste (par exemple, « Agent en assurance de dommages des particuliers »). Écrivez aussi une brève description des tâches (quelques mots ou une seule phrase suffisent, comme « analyser les besoins en assurance de dommages des clients »).

Employeur

Nom de l'employeur*
ASSURAPRO AGENCE EN ASSURANCE INC. / ASSURAPRO

1469, MAIN STN
PO BOX 1234
STITTSVILLE, ON
CANADA, K2S 1B3

Informations générales

Titre du poste*
Test

Date de début*
2022-12-14

Date de fin

Description des tâches*
Test

Si vous êtes un certifié, une « Date de début » y sera inscrite et il vous suffira de cliquer sur « Enregistrer ».

Informations générales

Ceci est mon emploi principal

Date de début*
2023-10-10

Date de fin

Description

ENREGISTRER



Si aucune « Date de début » n'apparaît dans la section Informations générales, vous devrez premièrement inscrire la date du jour, puis cliquer sur « Enregistrer ».

Informations générales

Ceci est mon emploi principal

Date de début *



Date de fin



Description

ENREGISTRER