



ACCUEIL SST DU NOUVEAU TRAVAILLEUR/ DE LA NOUVELLE TRAVAILLEUSE

Lors de ma première journée de travail, j'ai été informé(e) par mon supérieur immédiat de l'emplacement des items suivants et on m'a donné la formation et les informations suivantes :

- Emplacement de la/des trousse(s) de premiers soins à proximité de mon lieu de travail ;
- Emplacement des sorties d'urgence et des extincteurs à proximité de mon lieu de travail ;
- Emplacement du point de rassemblement et explications relatives au fonctionnement d'une évacuation (explications concernant le plan de sécurité incendie) ;
- Emplacement du défibrillateur, de l'auto-injecteur d'adrénaline et de la douche oculaire à proximité de mon lieu de travail ;
- Emplacement du tableau d'affichage des ressources humaines (volet SST notamment, ex : liste des secouristes en milieu de travail, politiques et procédures SST, infos Simdut, certificat membre de la mutuelle de prévention, etc.) ;
- Explications relatives aux risques associés aux différentes tâches que je serai appelé(e) à effectuer dans le cadre de mon travail (emplacement des *procédures sécuritaires de travail* se trouvant dans le *programme de prévention* accessible en ligne) :

<https://sst.vss.ca>

- Explications concernant les équipements de protection individuelle (EPI) requis en fonction de la tâche (liste accessible au <https://sst.vss.ca>), dont leur(s) emplacement(s) et leur disponibilité ;
- Explications au sujet de la page web *Paratox* (volet Simdut), notamment en ce qui concerne les EPI requis et les premiers soins : à consulter **avant** d'utiliser tout produit dangereux.

J'atteste que j'ai reçu ces informations et qu'on m'a donné suffisamment de temps afin d'en prendre connaissance adéquatement. J'ai également eu l'occasion de poser toutes les questions désirées à mon supérieur immédiat. Je confirme que j'ai reçu une réponse satisfaisante à toutes mes interrogations, le cas échéant. Je comprends que pour la durée de mon emploi à la Ville de Saint-Sauveur, je suis tenu(e) de :

- Prendre les mesures nécessaires afin de protéger ma santé, ma sécurité et mon intégrité physique;
- Veiller à ne pas mettre en danger la santé, la sécurité ou l'intégrité physique des personnes qui se trouvent sur les lieux du travail ou à proximité des lieux de travail;
- Participer à l'identification et à l'élimination des risques d'accident du travail et de maladies professionnelles sur le lieu de travail;
- Collaborer avec le comité de santé et de sécurité du travail ainsi qu'avec tout autre intervenant en SST;
- Déclarer toute situation potentiellement dangereuse ainsi que tout accident du travail, même mineur.

Je comprends également que le contenu du *Programme de prévention* de la Ville de Saint-Sauveur, des procédures et politiques SST est nécessairement appelé à être modifié occasionnellement, entre autres en raison de modifications réglementaires et/ou législatives. Il est donc entendu que les changements apportés peuvent entraîner le remplacement, la modification ou l'élimination de l'une ou l'autre des composantes du *programme de prévention*, des procédures et politiques SST.

Nom du travailleur/euse (en lettres moulées) : _____

Signature du travailleur/euse : _____ Date : _____

Signature du supérieur immédiat : _____ Date : _____