

Consentement en matière de divulgation et de diffusion d'informations personnelles Envoyez une télécopie au 902-484-

5379 ou un courriel à csi@csiscreening.com en incluant le fichier correctement numérisé de votre pièce d'identité agréée.

(Les renseignements illisibles ne seront pas traités; vous êtes prié de rédiger ou d'imprimer les documents requis de manière claire.

Si vous avez besoin d'aide, contactez le 888-818-5251 ou envoyez un courriel à csi@csiscreening.com)

A

Nom de la société Reçu/numéro de compte client

Adresse de la société

B. Section réservée aux renseignements fournis par le candidat

J'autorise la société susmentionnée, par le biais de son « agent », à obtenir des informations concernant :

1. Mon casier judiciaire, conservé au CIPC par la GRC, ou les dossiers des services de police me concernant, conservés par un organisme d'application de la loi du Canada ou de tout autre pays;

2. Le rapport des crédits à la consommation me concernant;

3. Veuillez indiquer la province pour laquelle vous souhaitez obtenir un dossier de conducteur

Veuillez cocher la ou les case(s) appropriée(s) ci-dessous: Accréditation éducative/professionnelle

Casier judiciaire Emploi/référence Rapport de l'agence d'évaluation du crédit Dossier du conducteur

Par les présentes, je consens à ce que toutes les informations obtenues par le processus de recherche suscitée soient, à la discrétion du service de police du Canada, communiquées à la société susmentionnée, celle-ci devant procéder à un contrôle de la sécurité par le biais de son agent. Je certifie que les informations me concernant indiquées dans le présent formulaire de candidature sont, autant que possible, véridiques et correctes. Par les présentes, je libère la société susmentionnée et ses agents, ainsi que tous les membres et employés du service de police chargés du traitement des dossiers, de toutes les actions, plaintes et réclamations pouvant résulter des dommages, pertes ou blessures, quelle qu'en soit la cause, que je pourrai engager par la suite en raison d'une divulgation d'informations de la part dudit service de police aux organisations listées dans le présent document. Les informations personnelles sont collectées et divulguées conformément à l'ensemble des lois fédérales et provinciales applicables.

Candidat:
NOM PRÉNOM SECOND PRÉNOM NOM DE JEUNE FILLE (le cas échéant)

Adresse:
RUE / C.P. / NUMÉRO DE DOMICILE VILLE / PROVINCE / ÉTAT CODE POSTAL

Telephone: Homme Femme Permis de conduire canadien:

Date de naissance: Lieu de naissance: NAS
ANNÉE MOIS JOUR VILLE / PROVINCE / ÉTAT

C. Section réservée à l'autodéclaration (requis)

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction pénale au Canada? Oui Non

poursuites pénales sur le formulaire B. Celles-ci feront l'objet d'une vérification.

(En cas de réponse positive, veuillez indiquer toutes les condamnations dont vous avez fait l'objet au Canada et dans l'attente des

D. Section réservée à la signature du candidat

En signant la présente renonciation, je reconnais avoir pris entièrement connaissance de son contenu et de ce qu'il implique et, en vertu du présent document, accorde mon consentement éclairé.

Signature du candidat : _____ Date : _____

E. Section réservée au témoin

** L'identité du candidat doit être vérifiée par le client ou par toute autre personne autre qu'un membre de sa famille, en procédant à la comparaison de deux pièces d'identité. L'une d'entre elles DOIT avoir été émise par le gouvernement et comporter une photo du candidat agréée par le gouvernement.

Des copies lisibles des deux pièces d'identité DOIVENT être jointes au présent formulaire. Si les copies ne sont pas lisibles, elles ne pourront pas être traitées et seront renvoyées à l'expéditeur. CSI Screening n'a aucun contrôle sur cette exigence.

Carte de citoyenneté canadienne - Autorisation d'acquisition d'armes à feu - Permis de conduire étranger - Carte d'identité d'INCA Carte de résident permanent (RP) - Pièce d'identité fédérale, provinciale ou municipale - Carte d'étudiant - Institut basé à l'étranger Certificat du statut d'Indien - Pièce d'identité des familles des militaires - Passeport étranger - Passeport canadien

Les cartes de santé émises par une province ou un territoire canadiens ainsi que les numéros d'assurance sociale ne sont pas acceptables à des fins d'identification visuelle.

NOTE DU TÉMOIN : En apposant ma signature, je déclare solennellement que je ne suis pas le candidat et que j'ai vérifié l'identité de celui-ci en procédant à la comparaison de deux pièces d'identité autorisées, dont l'une, comportant une photo agréée, a été émise par le gouvernement. Je confirme que la pièce d'identité présentée est bien celle du candidat et que la photo qu'elle contient est bien celle du candidat. Je déclare avoir connaissance qu'une fausse déclaration serait considérée comme une infraction.

Signature du témoin : _____ Nom en caractère d'imprimerie : _____ Date : _____

Téléphone: _____