



CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION D'EMPÊCHEMENTS SECTEUR VULNÉRABLE – HORS PROTOCOLE

Note : Les sections 1 à 3 doivent être remplies en caractères d'imprimerie par le représentant de l'organisation ou de l'employeur.

1. RENSEIGNEMENT SUR L'ORGANISATION OU L'EMPLOYEUR

Nom de l'organisation ou de l'employeur	Téléphone
Adresse (numéro, rue, bureau, ville, village, municipalité ou province)	Code postal

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU CANDIDAT

Identification du candidat à partir d'au moins deux pièces d'identité, dont une avec photo.

Numéro de permis de conduire	Nommer la pièce d'identité Numéro :	Nommer la pièce d'identité Numéro :
Nom(s) (Si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez les inscrire dans leur ordre usuel)		
Prénom(s)	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Utilisez-vous ou avez-vous utilisé un autre nom que votre nom actuel ou avez-vous changé de nom depuis votre naissance ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez : _____		
Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, ville)		Code postal
Téléphone 1	Téléphone 2	Adresse courriel
Adresses précédentes (4 dernières années si différentes de l'adresse actuelle)		
1.		
2.		
3.		
4.		

3. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Spécifiez le nom de l'employeur ou de l'organisme auprès duquel vous sollicitez un poste	
Spécifiez l'emploi ou les fonctions à exercer	Il s'agit d'un emploi Rémunéré <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/>
Spécifiez la clientèle visée	

4. CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION D'EMPÊCHEMENTS

Je soussigné(e) consens à ce qu'un représentant du corps de police de la Ville de Saint-Jérôme (SPVSJ)
Nom du corps de police
situé au 500, rue Filion, Saint-Jérôme 450-432-1111 poste 2225
Adresse du corps de police Téléphone

vérifie mes empêchements, c'est-à-dire toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation encore pendante pour une infraction ou un acte criminel, de même que l'existence passée ou actuelle de tout comportement ou de toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre que je puisse constituer un risque pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui j'œuvre ou serai appelé à œuvrer. Sont également considérées comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe 2 de la *Loi sur le casier judiciaire*, même si celles-ci ont fait l'objet d'une suspension du casier judiciaire.

Je consens également à ce que le représentant du corps de police fasse les vérifications à partir des dossiers et des bases de données qui lui sont accessibles. Dans le cadre de la vérification, j'autorise également le corps de police à vérifier ou à utiliser les renseignements recueillis à mon sujet et à les communiquer, au besoin, à toute personne ou organisme public ou privé ou à tout autre corps de police canadien dont l'assistance peut être nécessaire pour les valider ou les compléter. Au même titre, j'autorise toute personne, tout organisme public ou privé ou tout autre corps de police canadien à transmettre au corps de police tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre dans le cadre de ces vérifications.

S'il y a absence ou présence d'empêchements, les résultats me seront communiqués et je serai invité(e) à me présenter au corps de police pour en prendre connaissance et pour me permettre d'être entendu(e) et, le cas échéant, de les faire modifier.

Signature du candidat

Date (aaaa-mm-jj)