

CRIMINAL RECORD VERIFICATION Informed Consent Form

A. Personal Information									
Surname (last name):	Given n	name(s):				Mi	ddle Name(s	5):	
Surname (last name) at birth:			Form	ner name(s):	l.			
Place of birth (City, Province/State, Country):									
Date of birth (YYYY-MM-DD):			Sex ((check one)		emale	Male	
Phone number(s):			Emai	il address:					
Current Home Address									
Number Street Apartmen	nt Ci	ity					Province/Terr	itory/State	Postal/Zip
Previous Address(es) Within the Last 5 Years (attach additional page if neces	ssary)								
B. Reason for the Criminal Record Verification									
Reason for Request (example Employment- Employer - Job Title):									
Organization Requesting Search:						000 40	15,0005		
Contact Name: Jennifer Corbett			Co	Contact Phone Number: 866-416-0006					
C. Informed Consent									
SEARCH AUTHORIZATION - I HEREBY CONSENT TO THE SEARCH OF the RCM the declared criminal record history provided by myself. I understand that the fingerprint comparison which is the only true means by which to confirm if the confirmination of	his verifi	ication of the	e Nation	al Reposito	ory of Crimin	al Reco	rds is not be		
POLICE INFORMATION SYSTEM(S)-1 HEREBY CONSENT TO THE SEARCH OF p following systems (check applicable):	olice inf	formation sy	stems, as	s part of a	Police Inforr	nation C	Check, which	will consist of a	search of the
☐ CPIC Investigative Data Bank ☐ P	olice Inf	formation Po	ortal (PIP)	')					
☐ OTHER:									
AUTHORIZATION AND WAIVER to provide a confirmation of cri	minal r	ecord or a	ny polic	e informa	ation.				
I certify that the information set out by me in this application is true and con						ase of th	e results of	the criminal reco	ord checks
to, located in				_					
Company Name City and Country									
I hereby release and forever discharge all members and employees of the p and demands for damages, loss or injury howsoever arising which may here	rocessin eafter be	ng Police Ser e sustained b	vice and by myself	I the Royal f as a resul	Canadian M t of the discl	ounted osure of	Police from finformation	any and all action by the	ons, claims
_Brockville/Brantford/Cobourg Police Services to ISB Global Services Name of Processing Police Service Company Name				uelp <u>h, ON</u> and Count	ry				
Signature of Applicant		Date		1		Signed	at		
		Year		Month	Day				
						City		Province/	Territory
D. Identification Verification						Electro	onic Identi	ty Verification	1
Witnessing Agent's Name:			Identif	fication Ve	rified:				
Witnessing Agent's Signature			, ,	of Photo II	Viewed	ondon.	ID.		

Name and location of the company where information will be stored in Canada: ISB Global Services, Guelph, ON

Information related to this criminal record check is collected, retained and disclosed in accordance with applicable privacy legislation.



CRIMINAL RECORD VERIFICATION Informed Consent Form

Declaration of Criminal Record

This form is required to be filled out and attached to	your Informed Consent Form for a Crii	minal Record Verification.				
Surname (last name) Given	rname (last name) Given name(s) Date of Birth					
Information is collected and disclosed in accordance with A Declaration of Criminal Record does not constitute a Cerecord convictions.		YYYY-MM-DD d may not contain all criminal				
Applicants must declare all convictions for offences under	r Canadian federal law.					
Do not declare the following: - A conviction for which you have received a Record St A conviction where you were a "young person" unde - An Absolute or Conditional Discharge, pursuant to s An offence for which you were not convicted; - Any provincial or municipal offence, and; - Any charges dealt with out side of Canada. Note that a Certified Criminal Record can only be in Repository of Criminal Record.	r the <i>Youth Criminal Justice Act;</i> ection 730 of the <i>Criminal Code;</i>					
Offence	Date of Sentence	Court Location				
Signature of Applicant		· (YYYY-MM-DD)				

<u>Cobourg/Brockville/Brantford</u> Police Services Name of Police Agency Employee

Verified By:



VÉRIFICATION DE CASIER JUDICIAIRE Formulaire de consentement éclairé

A. Renseignements personnels							
Nom de famille:	Prénom(s): Middle Name(s):						
Nom de famille à la naissance:	amille à la naissance:			Nom(s) antérieur(s):			
Lieu de naissance (ville, province ou État, pays):		•					
Date de naissance (AAAA-MM-JJ):	Sexe (cocher une cas	e) 🗆 Femm	e 🗆 Homme				
Numéro(s) de telephone:		Adresse courriel:					
Adresse de la résidence actuelle							
Numéro Rue Appartement Ville Province/Territoire/ État Code postal							
Adresse(s) précédente(s) au cours des cinq dernières années paindre une autre page au formulaire s'il y a lieu)							
B. Raison de la vérification de casier judiciaire							
Raison de la demande (par exemple: Emploi – Employeur – Titre	du poste) : Em, loi						
Organisme qui demande la vérification : ISB Global Services							
Personne-ressource: Jennifer Corbett		Numéro de téléphon	e: 866-416-0006	F			
C. Consentement éclairé							
AUTORISATION À EFFECTUER UNE RECHERCHE — JE CONSENS PAR LA PRÉSENT. A CE QU'UN RECHERCHE SOIT EFFECTUÉE dans le Répertoire national des casiers judiciaires de la GRC à partir du ou des noms, de la date de naissance et, le cruechéant, des antivédents judiciaires que j'ai fournis. Je comprends que cette vérification ne sera pas confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue d'unique moyen de confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue d'unique moyen de confirmée par comparaison d'empre de confirmée par comparaison de confirmée par comparaison d'empre de confirmée par comparaison d'empre de confirmée par comp							
SYSTÈME(S) D'INFORMATION DE LA POLICE – JE CONSENS PAL LA PRÉSENTE À CE QU'UNE RECHERCHE OIT EFFECTUÉE dans les systèmes d'information suivants de la police : (cocher les cases qui s'appliquent):							
☐ Banque de données d'enquêtes du CPJC ☐ P	ortail d'informations policières (PIP)					
□ AUTRE:							
AUTHORISATION ET DÉCHARGE en vue de la transmission d'une attestation de casier judiciaire ou de toute information de la police. J'atteste que les renseignements que la fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts. Je conseir à ce que les résultats des vérifications de casier judiciaire soit communiqués à, situé(e) à No de l'entreprise							
Signature du demand dr	Date Année-	Signé à Mois-Jour					
	Allilee	Ville		Province/Territoire			
D. Vérification de l'identité	□ Vérific	ation physique de l'ider	ntité 🔲 Vérificat	ion électronique de l'identité			
Nom du mandataire témoin:		Identité vérifiée					
Signature du mandataire témoin:		1	tité avec photo vérifiée vrée par le gouvernem condaire				

Nom et lieu de l'entreprise qui conservera l'information au Canada: ISB Global Services, Guelph, ON

**L'information relative à cette vérification de casier judiciaire est recueillie, conservée et communiquée conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels **

Déclaration d'antécédents judiciaires

Vous devez remplir le présent formulaire et le joindre au Formulaire de consentement éclairé à une vérification de casier judiciaire.

Nom de la	Prénom(s)	Date de naissance
L'information est recueille de communicipaux.	quée en conformité avec les lois f	AAAA-MM-JJ fédérales et provinciales et av les règlements
La déclaration d'antécédents judiciaires les déclarations de culpabilité au crimine		aire certifié par la GR et ne peut pas contenir toutes
Le demandeur doit déclarer toute décla	ration de cui _k bilité relative à une	ne infraction , une loi fédérale du Canada.
de la Loi sur le casier judiciaire; déclarations de culpabilité dont vous justice pénale pour les adolescents; absolutions inconditionnelles ou sous infractions dont vous n'avez pas été re infractions à une loi provinciale ou à u accusations portées à l'extérieur du C À noter qu'un casier judiciaire certifié r	avez fait l'objet alors que vouve le conditions accordées aux termes econnu(e) coupable; un règlement mur cipal; anada. ne peut are délivré que si des em	ensión de casier (autrefois appelée réhabilitation) en voiez adolescent(e) au sens de la <i>Loi sur le système de</i> s de l'article 730 du <i>Code criminel</i> ;
national des casiers judiciaires de la GR Infraction	Date du pre	rononcé de la Lieu lu tribunal
	pe	eine
Signature du demande		 Date (AAAA-MM-JJ)
Signature da demande		Date (7000 Million 33)
Vérifié par:		
Nom de l'employé(e) du Service de Polic	 ce	
	 Police	