

Copies of 2 forms of ID

1. Acceptable Identification: (Must be valid and not expired)

- Driver's License (issued by Canadian Province or Territory)
- Foreign Driver's License
- Canadian Passport
- Foreign Passport
- Canadian Citizenship Card
- Permanent Resident (PR) Card
- Certificate of Indian Status
- Firearms Acquisition Certificate (FAC)
- Canadian National Institute of the Blind (CNIB) Identification Card
- Federal, provincial, or municipal employee identification card
- Military Family Identification Card (MFID)
- Provincial ID Card
- International Student Identity Card

2. Acceptable as a second piece of ID, in support of the above piece:

- Photo healthcare card (Ontario & Quebec ONLY)
- Birth Certificate
- Baptismal Certificate
- Hunting/Fishing/Boating Licence
- LCBO Card
- Hospital Card / Blood Donor Card
- Immigration Papers
- Student Identity Card (Canadian & International)
- Addressed mail from Revenue Canada indicating the subject's name, date of birth, and current address (Note Black out Social Insurance Number prior to forwarding)
- Other ID cards issued by Provincial Ministries
- Copy of a recent pay stub / Copy of an Income Tax stub
- Provincial Health Cards

The information, photos and signatures on both ID's must be viewed and verified in- person by either an authorized representative of the employer or notary public. (Please see the identification section of the CPIC form.)

Copies de 2 pièces d'identités

1. Pièces d'identité acceptables: (Doit être valide et non expiré)

- Permis de conduire (émis par une province ou un territoire canadien)
- Permis de conduire étranger
- Passeport canadien
- Passeport étranger
- Carte de citoyenneté canadienne
- Carte de résidence permanente (RP)
- Certificat du statut d'Indien
- Autorisation d'acquisition d'armes à feu (AAAF)
- Carte d'identité de l'Institut national canadien pour les aveugles (INCA)
- Carte d'identité d'employé fédéral, provincial ou municipal
- Carte d'identité de famille militaire (CIFM)
- Carte d'identité d'employé fédéral, provincial ou municipal
- Carte d'étudiant international

2. Acceptable en tant que seconde pièce d'identité, accompagné d'une des pièces ci-dessus :

- Carte d'assurance maladie avec Photo (Ontario et Québec seulement)
- Certificat de naissance
- Certificat de Baptême/pêche/navigation
- Carte du LCBO
- Carte d'Hôpital/Carte de donneur de sang
- Documents d'immigration
- Carte d'étudiant (Canadienne et Internationale)
- Envoi postal provenant de Revenu Canada indiquant le nom de l'individu, la date de naissance et l'adresse actuelle (REMARQUE : Prière de cacher ou noircir le numéro d'assurance sociale avant de le transmettre)
- Autres cartes d'identité émises par les ministères provinciaux
- Copie d'un relevé de paye récent/Copie d'un relevé fiscal
- Carte d'Assurance Maladie émises par une province ou un territoire canadien

L'information, photos et signatures contenues sur les deux pièces d'identité doivent être vues et vérifiées en personne par un représentant autorisé de l'employeur ou un notaire public. (Voir la section identification du formulaire CPIC).

PLEASE PRINT (to be completed by applicant)
EN LETTRES D'IMPRIMERIE (à remplir par le candidat)

Surname (Provide previous name/s if applicable): Nom de famille (Indiquez le ou les noms utilisés avant la candidature le cas échéant):		First Name: Prénom:	Second Name: Deuxième nom:	
Maiden Name or Other Surnames Used (if applicable): Nom de jeune fille ou autres noms utilisés (le cas échéant):		Place of Birth (If other than Canada note date of entry to Canada): Lieu de naissance (si hors du Canada, veuillez aussi noter la date d'entrée au Canada):		Date of Birth: Date de naissance: (YY-MM-DD) (AA-MM-JJ)
Current Address/Adresse actuelle: Number/Numéro: Street/Rue:		Apt/Unit: App./Unité:	City/Province/Country: Ville/Province/Pays:	Postal Code: Code Postal:
				Dates:

Note: provide previous addresses (last Canadian address) if you did not reside at the above address for more than five years
Remarque : fournissez les adresses précédentes (dernières adresses Canadiennes) si vous ne résidez pas à l'adresse ci-dessus depuis plus de cinq ans

Number/Numéro:	Street/Rue:	Apt/Unit: App./Unité:	City/Province/Country: Ville/Province/Pays:	Postal Code: Code Postal:	Dates:
Number/Numéro:	Street/Rue:	Apt/Unit: App./Unité:	City/Province/Country: Ville/Province/Pays:	Postal Code: Code Postal:	Dates:

AUTHORIZATION FOR REQUESTED SEARCH(ES) (Notary Or Representative Of Employer / Organization To Complete)
AUTORISATION POUR LA/LES RECHERCHE(S) DEMANDÉE(S) (À Remplir Par Le Notaire Ou Représentant De L'employeur / Entreprise)

Acceptable: Driver's Licence, Birth Certificate, Passport, Permanent Residency Card
 Acceptable : permis de conduire, acte de naissance, passeport, carte de résident permanent
 NOT Acceptable: SIN Card, Invalid / Expired ID
 NON Acceptable : carte d'assurance sociale, pièce d'identité non valable ou expirée

IDENTIFICATION TYPE TYPE D'IDENTIFICATION	ID NUMBER N° D'IDENTIFICATION	IDENTIFICATION TYPE TYPE D'IDENTIFICATION	ID NUMBER N° D'IDENTIFICATION
1.		2.	

WITNESSING APPLICANT'S IDENTIFICATION/ TÉMOIN POUR L'IDENTIFICATION DU CANDIDAT

I verify that I have witnessed two pieces of the Applicant's Identification, one of which is government issued with a photograph and the Applicant's signature, and attached a copy of each in a legible format.

J'atteste avoir vérifié deux pièces d'identité du candidat, dont une est délivrée par un gouvernement, sur lesquelles se trouve une photo et la signature du candidat, et joint une copie de chacune dans un format lisible.

Notary or Employer / Organization Name:
Nom du Notaire ou Employeur / Organisation: _____

Witness Name: _____ **Witness Signature:** _____
Nom du témoin: _____ **Signature du témoin:** _____

* Witness must be either (i) a Notary, or (ii) a representative of the Company engaging HireRight to conduct the Criminal Record Check on its behalf. **The Witness must verify the Applicant's identity by comparing the signature on the Applicant's government issued photo identification to the Applicant's signature below. The Witness's signature above confirms that the Witness has verified the identity of the Applicant by means of two (2) pieces of government identification and has verified that the signature of the Applicant's photo identification matches the Applicant's signature on this Consent Form.**

* Le témoin doit être soit (i) un Notaire ou, (ii) un représentant de l'Entreprise désignant HireRight pour effectuer la vérification du Casier Judiciaire en son nom. **Le témoin doit vérifier l'identité du candidat en comparant la signature se trouvant sur la pièce d'identité avec photo et délivrée par un gouvernement à la signature du candidat ci-dessous. La signature du témoin ci-dessus confirme que le témoin a vérifié l'identité du candidat au moyen de deux (2) pièces d'identité délivrées par un gouvernement et que la signature du candidat sur la pièce avec photo correspond à la signature du candidat sur ce formulaire de consentement.**

AUTHORIZATION AND WAIVER TO RELEASE CRIMINAL RECORD AND CRIMINAL/POLICE INFORMATION

I am aware and give consent to the release of a Criminal Record or any Criminal/Police Information by the processing Police Service to Canadian Employment Screening to disseminate and transmit the results electronically (or in hard copy) to HireRight, for further dissemination and transmission to the employer/prospective employer designated below.

I hereby release and forever discharge all members and employees of the processing Police Service from any and all actions, claims and demands for damages, loss or injury howsoever which may hereafter be sustained by myself, as a result of the disclosure of information by the processing Police Service to Canadian Employment Screening and HireRight.

AUTORISATION DE DIVULGATION DU CASIER JUDICIAIRE ET AUTRE INFORMATION POLICIERE ET QUITTANCE

En connaissance de cause, je consens à la divulgation d'un casier judiciaire ou de tout renseignement d'ordre criminel ou policière par les services de police traitant la demande à Canadian Employment Screening aux fins de diffusion et transmission électronique (ou sur papier) des résultats à HireRight, pour des fins de diffusion et transmission subséquente à mon employeur/ employeur potentiel.

Par la présente, je tiens indemne et libère à jamais tous membres et employés des services de police ayant effectués la vérification, relativement à toute actions, réclamations ou demande d'indemnité pour tous dommages, pertes, dommages corporels à ma personne, occasionnés par la divulgation d'information par les services de police à Canadian Employment Screening et HireRight.

REASON FOR THE CONSENT/ RAISON DU CONSETEMENT

Description of Position
Description du poste

Name of Employer / Organization Requiring the Criminal Record Verification ["COMPANY"]
Nom de l'employeur/ Organisation demandant la recherche du casier judiciaire ["COMPAGNIE"]

SEARCH AUTHORIZATION AND DECLARATION

By signing this form, I certify that the information set out by me in this application is true and correct to the best of my ability.

I understand that a search of the RCMP National Repository of Criminal Records and CPIC Investigative Data Bank will be conducted based on the name(s) and date of birth I have provided above.

By my signature below, I authorize the processing Police Service to conduct a name-based criminal record verification on me and to disclose criminal record information pertaining to me to COMPANY through Canadian Employment Screening and HireRight, which are obtaining information about me on behalf of COMPANY. I consent to the storage or dissemination of such information to or at a location outside of Canada by or to Canadian Employment Screening, HireRight and COMPANY.

I understand that the information is collected and disclosed according to applicable Canadian privacy laws, including but not limited to the Federal Privacy Act, MFIPPA, PIPA, PIPEDA and Quebec Privacy Laws, each to the extent applicable. It may also be subjected to applicable International laws, *i.e.* U.S. Patriot Act.

AUTORISATION DE RECHERCHE ET DÉCLARATION

En signant ce formulaire, j'atteste que l'information que j'ai fournie dans ce formulaire est exacte et véridique au meilleur de mes connaissances.

Je comprends qu'une recherche auprès du Dépôt National des Casiers Judiciaires tenue par la GRC et de la Banque de Données d'Enquête CIPC sera effectuée d'après le(s) nom(s) et date de naissance que j'ai fournie ci-dessus.

Par ma signature ci-dessous, j'autorise les Service de Police traitant la demande à effectuer une vérification nominale de mon potentiel casier judiciaire et à divulguer ces informations relatives au Casier Judiciaire me concernant à COMPAGNIE par l'intermédiaire de Canadian Employment Screening et HireRight, lesquels obtiennent de l'information me concernant de la part de COMPAGNIE. Je consens à l'enregistrement ou diffusion de cette information aux bureaux situés hors du Canada par ou à Canadian Employment Screening, HireRight et COMPAGNIE.

Je comprends que les renseignements sont recueillis et divulgués conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* applicable, incluant mais non limitée à LAIMPVP, la LPRPDE et les lois québécoises relatives à la protection des renseignements personnels, chacune dans la mesure applicable. Ils peuvent également être assujettis aux lois internationales applicables, par exemple la *Patriot Act* aux États-Unis.

Date

Signature of Applicant / Signature du candidat