



本人 _____ 同意卡尔加里警察局（以下简称“警方”）通过以下途径对我进行调查：

- A. 加拿大全国犯罪纪录资料库中包含的刑事定罪、有条件和无条件释放纪录以及其他有关我的资料。
- B. 司法线上信息网络确认的阿尔伯塔省法院刑事和省级法规处置以及任何未决的刑事或省级法规指控。
- C. 加拿大警察信息中心确认的处于生效期内的阿尔伯塔省法院命令、逮捕令、禁令、缓刑令、和平保障令、担保令以及未执行的省外逮捕令。
- D. 从当地警方纪录中获得的信息，可包括在警方信息门户网站进行查询，了解我是否曾因危害公共安全而受到警方调查。警方将在考虑以下几个因素后决定是否披露 D 项所述之信息，包括所申请职位的责任性质、我将与何人互动、事发的频率与新近程度、任何已验证的行为模式，以及纪录中所含信息的可靠性。
- E. **弱势行业检查**：在申请机构要求时进行，因为您将对儿童、长者、残障人士或其他弱势群体的身心健康负责。将由警方确定或验证您申请的职位是否符合弱势行业检查之标准。

若您申请的职位需要弱势群体（包括儿童、长者和残障人士）的信任或遵从，则必须进行弱势行业检查。弱势行业检查涉及检索由加拿大皇家骑警维护的自动犯罪纪录（已被赦免的性犯罪者）检索系统，以确定是否存在暂缓执行或已获赦免的性犯罪。弱势行业检查还包括检索当地警方纪录，以确定是否存在可能对弱势群体造成伤害的任何行为模式。

- 警方纪录包含由警方创建或收集的信息，其中可能包括刑事指控及定罪之类的信息，也含有非定罪信息，例如无罪释放、因精神障碍而豁免刑事责任的调查结果、诉讼程序中止、参与替代措施和其他转移计划、调查以及未获指控的事件。警方纪录中可能也包括与犯罪无关的警方接触。即使您从未被指控或定罪，也可能因与警方的互动而存在警方纪录，包括因精神健康问题或警方调查而导致的互动，无论您是否知道该调查的存在。警方创建或收集的信息将根据警方的纪录保留时间表进行保留。如您需要了解有关保留时间表的更多信息，请联系负责完成警方资料调查的警局。

我了解未经本人进一步同意，警方不会向申请机构披露这些信息。

我已了解何时需要进行弱势行业检查，如需要，我同意进行该检查。

我同意检索由加拿大皇家骑警维护的自动犯罪纪录检索系统，以查明我是否曾因《犯罪纪录法》中所列的任何性犯罪而被定罪且获得了特赦或赦免。

我明白在我同意后，如检索结果发现我因《犯罪纪录法》中所列的任何性犯罪而被定罪且已获特赦或赦免，则该纪录将由加拿大皇家骑警警长提供给加拿大检察总长，后者将向警方或其他授权机构披露该纪录中包含的全部或部分信息。警方或授权机构之后将告知我该信息。

我同意警方使用在完成上述调查后发现的关于我的任何信息，包括从当地警方纪录中获得的信息，以完成警方资料调查。我同意警方向我告知警方资料调查之结果。

我了解本人可以决定是否将调查结果提供给任何其他个人或组织。我了解关于警方资料调查流程的更多信息可在《阿尔伯塔省警方资料调查规程》中找到，规程详情可在警方网站获取。

签署本表或同意电子同意书即表示我已完整阅读同意书并充分理解其内容、含义和效力以及免责条款，我声明我提供的资料准确无误，如需要，警方可通过警方信息数据库验证。

我同意

日期：

我让渡、免除并永久解除警方、警察局长、警队及其所有行政人员、继任者、指派人员、代理人、警员、公务员和雇员任何性质及类型的法律或产权要求或索赔责任，包括但不限于我或我的法定代表人、继承人、受让人或代理遭受的任何与我参与警方资料调查或获取调查有关或由之引起的各种诉讼、提告、债务、欠款、一般/特殊/金钱损害、费用或利息。

此表收集的信息以及作为警方资料调查流程的一部分收集、使用及披露的信息将根据《信息自由与隐私保护法》或法律另有之规定进行收集、使用和披露。



A. 申请人资料

1) 您目前使用的姓					
名		中间名		化名 / 昵称 / 惯用名	
2) 您是否曾使用过任何其他姓名? 出生时姓名、婚后名、曾用名或曾依法更改姓名? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如回答为“是”，请在下方列出这些姓名 _____			3) 出生日期 年 月 日		4) 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
5) 出生地 (市 / 省 / 国家)			6) 电话号码 住宅 ()		
			工作 ()		手机 ()
7) 您已在卡尔加里居住了多久?			如不满一年，您之前所住何地?		
8) 您当前的居住地址 公寓号及街道 市 / 镇 省 邮编			9) 您的邮寄地址 (如不同) 公寓号及街道 市 / 镇 省 邮编		
10) 此次警方资料调查是用于 <input type="checkbox"/> 就职 <input type="checkbox"/> 义工 <input type="checkbox"/> 领养 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 其他 (请说明) _____ (所涉机构) _____			11) 如用于就职或义工 —— 请简述工作内容。如用于其他目的，请说明原因:		
12) 实习 <input type="checkbox"/> 带薪 <input type="checkbox"/> 无薪 <input type="checkbox"/> 学校名称 _____			13) 我的工作/义工服务对象包括: <input type="checkbox"/> 残障人士 <input type="checkbox"/> 儿童 / 青少年 <input type="checkbox"/> 长者 <input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 不适用		警方用 VS
14) 您是否曾因 加拿大刑事犯罪 而被录取过指纹，且该罪行未获正式暂缓执行 (赦免)? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			上述信息皆准确无误: 申请人签名 签署日期 年 月 日 _____ _ _ _ (必须在警方接待人员或机构联系人前签署)		
B. 机构用 *如由机构提交，必须附带申请者人证件复印件					
机构名称		机构联系人 (工整书写)		机构见证人签名	
阿尔伯塔义工 VOAN # (义工组织授权编号)					

此线下方请勿填写 —— 卡尔加里市政府用					
申请职位		分部		部门	
GL 业务单位	账户	基金	部门编号	活动	介绍人

此线下方请勿填写 —— 卡尔加里警方用					
资料收集人: _____		<input type="checkbox"/> VS 检查已完成		申请查核人: _____	
CPIC / PERS / CNI		联合 / 待定		PIMS	

指纹