

本人 _____ 同意卡加利警察局（以下簡稱「警方」）透過以下途徑對我進行調查：

- A. 加拿大全國犯罪紀錄資料庫中包含的刑事定罪、有條件和無條件釋放紀錄以及其它有關我的資料。
- B. 司法線上資訊網絡確認的亞伯塔省法院刑事和省級法規處置以及任何未決的刑事或省級法規指控。
- C. 加拿大警察資訊中心確認的處於生效期內的亞伯塔省法院命令、逮捕令、禁令、緩刑令、和平保障令、擔保令以及未執行的省外逮捕令。
- D. 從當地警方紀錄中獲得的資訊，可包括在警方資訊門戶網站進行查詢，了解我是否曾因危害公共安全而受到警方調查。警方將在考慮以下幾個因素後決定是否披露 D 項所述之資訊，包括所申請職位的責任性質、我將與何人互動、事發的頻率與新近程度、任何已驗證的行為模式，以及紀錄中所含資訊的可靠性。
- E. **弱勢行業檢查：**在申請機構要求時進行，因為您將對兒童、長者、殘障人士或其它弱勢群體的身心健康負責。將由警方確定或驗證您申請的職位是否符合弱勢行業檢查之標準。

若您申請的職位需要弱勢群體（包括兒童、長者和殘障人士）的信任或遵從，則必須進行弱勢行業檢查。弱勢行業檢查涉及檢索由加拿大皇家騎警維護的自動犯罪紀錄（已被赦免的性犯罪者）檢索系統，以確定是否存暫緩執行或已獲赦免的性犯罪。弱勢行業檢查還包括檢索當地警方紀錄，以確定是否存在可能對弱勢群體造成傷害的任何行為模式。

- 警方紀錄包含由警方創建或收集的資訊，其中可能包括刑事指控及定罪之類的資訊，也含有非定罪資訊，例如無罪釋放、因精神障礙而豁免刑事責任的調查結果、訴訟程序中止、參與替代措施和其它轉移計劃、調查以及未獲指控的事件。警方紀錄中可能也包括與犯罪無關的警方接觸。即使您從未被指控或定罪，也可能因與警方的互動而存在警方紀錄，包括因精神健康問題或警方調查而導致的互動，無論您是否知道該調查的存在。警方創建或收集的資訊將根據警方的紀錄保留時間表進行保留。如您需要了解有關保留時間表的更多資訊，請聯繫負責完成警方資料調查的警局。

我了解未經本人進一步同意，警方不會向申請機構披露這些資訊。

我已了解何時需要進行弱勢行業檢查，如需要，我同意進行該檢查。

我同意檢索由加拿大皇家騎警維護的自動犯罪紀錄檢索系統，以查明我是否曾因《犯罪紀錄法》中所列的任何性犯罪而被定罪且獲得了特赦或赦免。

我明白在我同意後，如檢索結果發現我因《犯罪紀錄法》中所列的任何性犯罪而被定罪且已獲特赦或赦免，則該紀錄將由加拿大皇家騎警警長提供給加拿大檢察總長，後者將向警方或其它授權機構披露該紀錄中包含的全部或部分資訊。警方或授權機構之後將告知我該資訊。

我同意警方使用在完成上述調查後發現的關於我的任何資訊，包括從當地警方紀錄中獲得的資訊，以完成警方資料調查。我同意警方向我告知警方資料調查之結果。

我了解本人可以決定是否將調查結果提供給任何其它人或組織。我了解關於警方資料調查流程的更多資訊可在《亞伯塔省警方資料調查規程》中找到，規程詳情可在警方網站獲取。

簽署本表或同意電子同意書即表示我已完整閱讀本同意書并充分理解其內容、含義和效力以及免責條款，我聲明我提供的資料準確無誤，如需要，警方可透過警方資訊數據庫驗證。

我同意

日期：

我讓渡、免除並永久解除警方、警察局長、警隊及其所有行政人員、繼任者、指派人員、代理人、警員、公務員和僱員任何性質及類型的法律或產權要求或索賠責任，包括但不限於我或我的法定代表人、繼承人、受讓人或代理遭受的任何與我參與警方資料調查或獲取調查有關或由之引起的各種訴訟、提告、債務、欠款、一般/特殊/金錢損害、費用或利息。

此表收集的資訊以及作為警方資料調查流程的一部分收集、使用及披露的資訊將根據《資訊自由與私隱保護法》或法律另有之規定進行收集、使用和披露。



A. 申請人資料

1) 您目前使用的姓					
名		中間名		化名 / 暱稱 / 慣用名	
2) 您是否曾使用過任何其它姓名？ 出生時姓名、婚後名、曾用名或曾依法更改姓名？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如回答為「是」，請在下方列出這些姓名 _____			3) 出生日期 年 月 日		4) 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			5) 出生地 (市 / 省 / 國家)		
			6) 電話號碼 住宅 ()		
			工作 手機 () ()		
			7) 您已在卡加利居住了多久？ 如不滿一年，您之前所住何地？		
8) 您當前的居住地址 單位號及街道			9) 您的郵寄地址 (如不同) 單位號及街道		
市 / 鎮		省	郵編		
市 / 鎮		省	郵編		
10) 此次警方資料調查是用於 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 義工 <input type="checkbox"/> 領養 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 其它 (請說明) _____ (所涉機構) _____			11) 如用於就職或義工 —— 請簡述工作內容。如用於其它目的，請說明原因：		
12) 實習 <input type="checkbox"/> 帶薪 <input type="checkbox"/> 無薪 <input type="checkbox"/> 學校名稱 _____			13) 我的工作/義工服務對象包括： <input type="checkbox"/> 殘障人士 <input type="checkbox"/> 兒童 / 青少年 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 不適用		警方用 VS
14) 您是否曾因 加拿大刑事犯罪 而被錄取過指紋，且該罪行未獲正式暫緩執行 (赦免)？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			上述資訊皆準確無誤： 申請人簽名 簽署日期 年 月 日 (必須在警方接待人員或機構聯繫人前簽署)		
B. 機構用 *如由機構提交，必須附帶申請者人證件影印本					
機構名稱		機構聯繫人 (工整書寫)		機構見證人簽名	
亞伯塔義工 VOAN # (義工組織授權編號)					

此線下方請勿填寫 —— 卡加利市府用					
申請職位		分部		部門	
GL 業務單位	帳戶	基金	部門編號	活動	介紹人
此線下方請勿填寫 —— 卡加利警方用					

資料收集人： _____		<input type="checkbox"/> VS 檢查已完成		申請查核人： _____	
CPIC / PERS / CNI		聯合 / 待定		PIMS	

指紋