



मैं _____ कैलगरी पुलिस सर्विस ("पुलिस सेवा") को मेरे बारे में निम्नलिखित खोजें करने की सहमति देता/ती हूँ:

- कैनेडा के नेशनल रिपोज़िटरी ऑफ़ क्रिमिनल रिकॉर्ड्स में शामिल आपराधिक दोषसिद्धि (Criminal convictions), सशर्त (conditional) और पूर्ण निर्वहन (absolute discharges) और मेरे बारे में अन्य संबंधित जानकारी।
- जस्टिस ऑनलाइन इन्फॉर्मेशन नेटवर्क में पहचाने गए अलबर्टा अदालतों के समक्ष आपराधिक या प्रांतीय क़ानून आचरण और कोई भी लंबित आपराधिक या प्रांतीय क़ानून के आरोप।
- वर्तमान न्यायालय आदेश, वारंट, निषेध (prohibition) आदेश, परिवीक्षा (probation) आदेश, शांति बांड (peace bonds), अलबर्टा में जमानत (recognizance) आदेश, और वर्तमान में बकाया प्रांत से बाहर कैनेडा पुलिस सूचना केंद्र में पहचाने गए वारंट।
- स्थानीय पुलिस रिकॉर्ड से प्राप्त जानकारी, जिसमें पुलिस इन्फॉर्मेशन पोर्टल की एक क़ेरी शामिल हो सकती है, जिसमें मैं एक पुलिस जांच का विषय था/थी जहां सार्वजनिक सुरक्षा के लिए जोखिम मौजूद है। यहां खंड D में वर्णित जानकारी का खुलासा करने का निर्णय पुलिस सेवा द्वारा कई कारकों पर विचार करने पर लिया जाएगा, जिसमें आवेदित पद की जिम्मेदारियों की प्रकृति, जिन व्यक्तियों के साथ मैं बातचीत करूंगा/गी, घटनाओं की आवृत्ति और पुनरावृत्ति, व्यवहार के कोई भी प्रदर्शित पैटर्न और रिकॉर्ड में निहित जानकारी की विश्वसनीयता।
- संवेदनशील क्षेत्र की जांच (Vulnerable Sector Check):** अनुरोध करने वाली एजेंसी द्वारा आवश्यक होने पर पूरी की जाती है क्योंकि आप बच्चों, बुजुर्गों, विकलांगताओं वाले लोगों या अन्य निर्बल आबादियों के कल्याण के लिए जिम्मेदार होंगे। यह पुलिस सेवा है जो यह निर्धारित या सत्यापित करती है कि आप जिस पद के लिए आवेदन कर रहे हैं वह एक संवेदनशील क्षेत्र की जांच की आवश्यकताओं को पूरा करता है।

जब आप बच्चों, बुजुर्गों और विकलांगताओं वाले लोगों सहित निर्बल व्यक्तियों के विश्वास या अधिकार की स्थिति में होंगे, तो एक संवेदनशील क्षेत्र की जांच की आवश्यकता होती है। एक संवेदनशील क्षेत्र की जांच में RCMP द्वारा बनाए गए स्वचालित आपराधिक रिकॉर्ड (माफ़ किए गए यौन अपराधी) पुनर्प्राप्ति प्रणाली (automated criminal records retrieval system) की खोज शामिल है ताकि यौन अपराधों के अस्तित्व की पहचान की जा सके जिसके लिए रिकॉर्ड निलंबन या क्षमा मौजूद है। एक संवेदनशील क्षेत्र की जांच में स्थानीय पुलिस रिकॉर्ड की खोज भी शामिल है ताकि यह निर्धारित किया जा सके कि क्या व्यवहार का कोई पैटर्न मौजूद है जिसके परिणामस्वरूप निर्बल व्यक्ति को नुकसान हो सकता है।

- एक पुलिस रिकॉर्ड में पुलिस द्वारा बनाई या एकत्रित की गई जानकारी होती है। इसमें आपराधिक आरोप और दोषसिद्धि जैसी जानकारी, गैर-दोषी जानकारी जैसे बरी होना, मानसिक विकार के कारण आपराधिक रूप से जिम्मेदार नहीं होने के निष्कर्ष, कार्यवाही पर रोक, वैकल्पिक उपायों और अन्य डायवर्सनरी कार्यक्रमों में भागीदारी, जांचें, और घटनाएं जो नहीं हुईं जिसके परिणामस्वरूप आरोप लगाया जा रहा है शामिल हो सकते हैं। एक पुलिस रिकॉर्ड में पुलिस के साथ गैर-आपराधिक संपर्क भी शामिल हो सकता है। यहां तक कि अगर आप पर कभी भी किसी अपराध का आरोप नहीं लगाया गया है या दोषी नहीं ठहराया गया है, तो पुलिस के साथ बातचीत के परिणामस्वरूप एक पुलिस रिकॉर्ड मौजूद हो सकता है, जिसमें मानसिक स्वास्थ्य के मुद्दों के कारण बातचीत या पुलिस द्वारा की गई जांच के परिणाम शामिल हैं, चाहे आप इस जांच के बारे में जानते हों या नहीं। पुलिस द्वारा बनाई या एकत्रित की गई जानकारी पुलिस सेवा के रिकॉर्ड प्रतिधारण कार्यक्रम के अनुसार रखी जाती है। यदि आपको पुलिस सेवा के प्रतिधारण कार्यक्रम के बारे में अधिक जानकारी की आवश्यकता है, तो कृपया अपनी पुलिस सूचना जांच को पूरा करने के लिए जिम्मेदार पुलिस सेवा से संपर्क करें।

मैं समझता/ती हूँ कि पुलिस सर्विस मेरी और सहमति के बिना अनुरोधकर्ता एजेंसी को इस जानकारी का खुलासा नहीं करेगी।

मैं स्वीकार करता/ती हूँ कि मैं समझता/ती हूँ कि कब एक संवेदनशील क्षेत्र की जांच की आवश्यकता है और, यदि आवश्यक हो, तो मैं संवेदनशील क्षेत्र की जांच के लिए सहमति देता/ती हूँ।

मैं रॉयल कैनेडियन माउंटेड पुलिस द्वारा बनाए गए स्वचालित आपराधिक रिकॉर्ड पुनर्प्राप्ति प्रणाली में की जाने वाली खोज के लिए सहमति देता/ती हूँ ताकि यह पता लगाया जा सके कि क्या मुझे *आपराधिक रिकॉर्ड अधिनियम (Criminal Records Act)* की अनुसूची में सूचीबद्ध किसी भी यौन अपराध के दोषी ठहराया गया, और मंजूर किया गया या क्षमादान दिया गया।

मैं समझता/ती हूँ कि यदि, इस सहमति देने के परिणामस्वरूप, एक खोज से पता चलता है कि *आपराधिक रिकॉर्ड अधिनियम* की अनुसूची में सूचीबद्ध यौन अपराधों में से एक के लिए मेरी सजा का रिकॉर्ड है, जिसके संबंध में क्षमा प्रदान की गई थी या जारी की गई थी वह रिकॉर्ड रॉयल कैनेडियन माउंटेड पुलिस के कमिश्नर द्वारा कैनेडा के सॉलिसिटर जनरल को प्रदान किया जाएगा, जो तब उस रिकॉर्ड में निहित सभी या कुछ जानकारी को पुलिस बल या अन्य अधिकृत निकाय को प्रकट कर सकता है। वह पुलिस बल या अधिकृत निकाय तब मुझे उस जानकारी का खुलासा करेगा।

मैं पुलिस सर्विस को मेरे बारे में किसी भी और सभी जानकारी का उपयोग करने के लिए अपनी सहमति देता/ती हूँ, जो पुलिस जानकारी जांच को पूरा करने के लिए स्थानीय पुलिस रिकॉर्ड से प्राप्त जानकारी सहित उपरोक्त पहचान की गई खोजों को पूरा करने के बाद मिली है और मैं पुलिस सर्विस को मुझे पुलिस जानकारी जांच में खोजों के परिणामों का खुलासा करने के लिए अपनी सहमति देता/ती हूँ।

मैं समझता/ती हूँ कि यह मेरा निर्णय है कि मैं किसी अन्य व्यक्ति या संगठन को खोजों के परिणाम प्रदान करता हूँ या नहीं। मैं समझता/ती हूँ कि पुलिस जानकारी जांच प्रक्रिया के बारे में अधिक जानकारी अलबर्टा पुलिस जानकारी जांच (Alberta Police Information Check) प्रकटीकरण प्रक्रिया में उपलब्ध है जो पुलिस सेवा की वेबसाइट पर उपलब्ध है।

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करके या इलेक्ट्रॉनिक सहमति स्वीकार करके, मैं पुष्टि करता/ती हूँ कि मैंने खुद को पूरी तरह से सूचित कर दिया है और इस सहमति सामग्री, इस सहमति के अर्थ और प्रभाव को और दायित्व की रिहाई को समझता/ती हूँ, और मैं घोषणा करता/ती हूँ कि मेरे द्वारा प्रदान की गई जानकारी सही है और यदि आवश्यक हो तो पुलिस सर्विस द्वारा पुलिस जानकारी डेटाबेस के माध्यम से सत्यापित किया जा सकता है।

मुझे

स्वीकार है

तिथि:

मैं पुलिस सेवा, पुलिस सेवा के पुलिस प्रमुख, पुलिस सेवा के पुलिस आयोग, और उनके सभी प्रशासकों, उत्तराधिकारियों, नियुक्तियों, एजेंटों, अधिकारियों, मुलाज़िमों और कानून में या इकट्ठी में किसी भी और सभी मांगों या हर प्रकृति और प्रकार के दावों से कर्मचारियों या बिना किसी सीमा के, मेरे या मेरे कानूनी प्रतिनिधियों, वारिसों, समनुदेशितों या एजेंटों द्वारा किए गए सभी प्रकार के कार्यों, मुकदमों, ऋणों, देय राशियों, सामान्य नुकसानों, विशेष क्षतियों, आर्थिक क्षतियों, लागतों या ब्याज और मेरे से संबंधित या किसी भी तरह से उत्पन्न होने वाले पुलिस जानकारी जांच प्रक्रिया में भागीदारी और पुलिस जानकारी जांच प्राप्त करने के लिए अनुमति, देता/ती हूँ।

इस फॉर्म पर एकत्र की गई जानकारी और इस पुलिस सूचना जांच प्रक्रिया के हिस्से के रूप में एकत्रित, उपयोग और प्रकट की गई जानकारी का फ्रीडम ऑफ़ इन्फॉर्मेशन एंड प्रोटेक्शन ऑफ़ प्राइवैसी एक्ट (Freedom of Information and Protection of Privacy Act) के अनुसार या अन्यथा कानून द्वारा प्रदान की गई जानकारी के अनुसार एकत्र, उपयोग और खुलासा किया जाएगा।



A. आवेदक सूचना

कृपया नीली स्याही से स्पष्ट रूप से लिखें और पूरी तरह से भरें

1) आपका वर्तमान का पारिवारिक उपनाम:		
पहला नाम	मध्य नाम	अन्य नाम/छोटा नाम/पसंदीदा नाम
2) क्या आपने किसी अन्य नाम का इस्तेमाल किया है? जन्म का, विवाहित, पिछला नाम या क्या आपने कानूनी रूप से अपना नाम बदला है? <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> हाँ यदि 'हां', तो नीचे अन्य नाम प्रदान करें _____	3) जन्म तिथि सा महीना तारीख	4) लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री
	5) जन्म स्थान (शहर / प्रांत / राज्य / देश)	
	6) फोन नंबर	निवास ()
	नौकरी ()	मोबाइल ()
7) आप कैलगरी में कितने समय से रह रहे हैं?	यदि एक वर्ष से कम से, तो आप पहले कहाँ रहते थे?	
8) आपके वर्तमान निवास स्थान का पता अपार्टमेंट # और सड़क का पता	9) आपका डाक पता (यदि भिन्न हो) अपार्टमेंट # और सड़क का पता	
शहर/नगर प्रांत पोस्टल कोड	शहर/नगर प्रांत पोस्टल कोड	
10) यह पुलिस जानकारी जांच इस के लिए है <input type="checkbox"/> रोजगार <input type="checkbox"/> वालंटियर <input type="checkbox"/> गोद लेने <input type="checkbox"/> इमिग्रेशन <input type="checkbox"/> अन्य (स्पष्ट करें) _____ (किस एजेंसी के साथ) _____	11) यदि पुलिस जानकारी जांच रोजगार के लिए या वालंटियर करने के लिए है - कृपया नौकरी का विवरण प्रदान करें। यदि अन्य उद्देश्य के लिए, कारण स्पष्ट करें:	
12) प्रेक्टिकम <input type="checkbox"/> वैतनिक <input type="checkbox"/> अवैतनिक <input type="checkbox"/> संस्था उल्लिखित करें _____	13) मैं इसके साथ काम/वालंटियर करूंगा/गी: <input type="checkbox"/> विकलांगों <input type="checkbox"/> बच्चों/युवाओं <input type="checkbox"/> बुजुर्गों <input type="checkbox"/> मरीजों <input type="checkbox"/> लागु नहीं	केवल CPS उपयोग के लिए VS
14) क्या आपको कभी इसके लिए फ़िगरप्रिंट किया गया है कैनेडा में आपराधिक अपराध जिसके लिए आपको रिकॉर्ड निलंबन (क्षमा) नहीं मिला है? <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> हाँ	प्रदान की गई जानकारी सही है: आवेदक का हस्ताक्षर हस्ताक्षर की गई तिथि _____ सा महीना तारीख (हस्ताक्षर पुलिस काउंटर कार्मिक या एजेंसी संपर्क के सामने करना अनिवार्य है)	

B. केवल एजेंसी अनुभाग		
*यदि किसी एजेंसी द्वारा जमा किया जाता है, तो इस फॉर्म में आवेदक की पहचान की फोटोकॉपी शामिल होनी अनिवार्य है		
एजेंसी का नाम	एजेंसी संपर्क (प्रिंट)	एजेंसी गवाह के हस्ताक्षर
वालंटियर अल्बर्टा VOAN # (वालंटियर ऑर्गनाइजेशन ऑथराइजेशन नंबर)		

इस लाइन से नीचे न लिखें - यह क्षेत्र केवल सिटी ऑफ कैलगरी के उपयोग के लिए है					
आवेदित पद	डिविज़न		विभाग		
GL Bus. यूनिट	लेखा	फंड	विभाग ID	गतिविधि	रैफ़्रेस

इस लाइन से नीचे न लिखें - केवल कैलगरी पुलिस सर्विस क्षेत्र		
द्वारा जानकारी ली गई <input type="checkbox"/> VS जांच पूरी हुई	आवेदक को इनके द्वारा जांचा गया:	
CPIC / PERS / CNI	शामिल/लंबित	PIMS

फ़िगरप्रिंट्स