



Yo, _____, doy mi consentimiento para que el Servicio de Policía de Calgary (el "Servicio de Policía") realice las siguientes búsquedas sobre mi persona:

- A. Condenas penales, absoluciones condicionales y absolutas y otra información relacionada sobre mí contenida en el Repositorio Nacional de Antecedentes Penales de Canadá. (*Canada's National Repository of Criminal Records*).
- B. Fallos penales y del estatuto provincial y cualquier acusación penal o del estatuto provincial pendiente ante los tribunales de Alberta, como se identifica en la Red de Información de Justicia en Línea (*Justice Online Information Network*).
- C. Órdenes judiciales vigentes, órdenes de detención y prohibición, órdenes de libertad condicional, fianzas de paz y buena conducta, órdenes de caución en Alberta y órdenes de detención pendientes fuera de la provincia identificadas en el Centro de Información Policial de Canadá (*Canadian Police Information Centre*).
- D. Información obtenida de los registros policiales locales, que puede incluir una consulta al Portal de Información Policial (*Police Information Portal*), en la cual fui objeto de una investigación policial en la que existe un riesgo para la seguridad pública. La decisión de revelar la información descrita aquí en la sección D será tomada por el Servicio de Policía tras considerar varios factores, entre ellos la naturaleza de las responsabilidades del puesto solicitado, las personas con las que interactuaré, la frecuencia y recentísimo de los sucesos, cualquier patrón de comportamiento demostrado y la fiabilidad de la información contenida en los registros.
- E. **Verificación para el Sector Vulnerable:** se realiza cuando así lo exija la Agencia Solicitante porque usted será responsable del bienestar de niños, ancianos, personas con discapacidades u otras poblaciones vulnerables. Es el Servicio de Policía el que determina o verifica que el puesto al que se postula cumple con los requisitos para una verificación para el sector vulnerable.

Se requiere una Verificación para el Sector Vulnerable cuando usted estará en una posición de confianza o autoridad sobre personas vulnerables, incluyendo niños, ancianos y personas con discapacidades. Una verificación para el sector vulnerable conlleva una búsqueda en el sistema automatizado de recuperación de antecedentes penales (delincuente sexual indultado) mantenido por la Real Policía Montada de Canadá (RCMP por sus siglas en inglés) para identificar la existencia de delitos sexuales para los que existe una suspensión de antecedentes o un indulto. Una verificación para el sector vulnerable también incluye una búsqueda en los registros de la policía local para determinar si existe algún patrón de comportamiento que pueda resultar perjudicial para una persona vulnerable.

- Los antecedentes policiales constan de información creada o recopilada por la policía. Pueden incluir información como cargos y condenas penales, información no condenatoria como absoluciones, determinaciones de no responsabilidad penal por razón de trastorno mental, suspensiones de procedimientos, participación en medidas alternativas y otros programas de desviación, investigaciones y sucesos que no dieron lugar a la presentación de cargos. Los antecedentes policiales también pueden incluir contactos no delictivos con la policía. Aunque nunca se le haya acusado o condenado por un delito, pueden existir antecedentes policiales como resultado de una interacción con la policía, incluidas las interacciones por problemas de salud mental o como resultado de una investigación llevada a cabo por la policía, con independencia de que usted tenga o no conocimiento de la investigación. La información creada o recopilada por la policía se conserva de acuerdo con el programa de conservación de registros del Servicio de Policía. Si necesita información adicional sobre el programa de conservación del Servicio de Policía, póngase en contacto con el Servicio de Policía responsable de completar su Verificación de Información Policial.

Comprendo que el Servicio de Policía no revelará esta información a la Agencia Solicitante sin mi consentimiento.

Reconozco que comprendo cuándo se requiere una verificación para el sector vulnerable y, si se requiere, doy mi consentimiento para la verificación para el sector vulnerable.

Doy mi consentimiento para que se realice una búsqueda en el sistema automatizado de recuperación de antecedentes penales que mantiene la Real Policía Montada de Canadá para averiguar si he sido condenado y se me ha concedido un indulto por alguno de los delitos sexuales que se enumeran en el anexo de la Ley de antecedentes penales (*Criminal Records Act*).

Entiendo que si, como resultado de dar este consentimiento, una búsqueda revela que existe un registro de mi condena por uno de los delitos sexuales enumerados en el anexo de la Ley de antecedentes penales (*Criminal Records Act*) con respecto al cual se concedió o emitió un indulto, ese registro será proporcionado por el Comisionado de la Real Policía Montada de Canadá al Procurador General de Canadá (*Solicitor General of Canada*), quien podrá entonces revelar toda o parte de la información contenida en ese registro a una fuerza policial u otro organismo autorizado. Ese cuerpo policial u organismo autorizado me revelará esa información a mí.

Doy mi consentimiento al Servicio de Policía para que utilice toda la información sobre mí que haya encontrado tras completar las búsquedas identificadas anteriormente, incluida la información obtenida de los registros de la policía local, para completar una Verificación de información policial y doy mi consentimiento al Servicio de Policía para que me revele los resultados de las búsquedas en una Verificación de información policial.

Entiendo que es mi decisión si proporciono los resultados de las búsquedas a cualquier otra persona u organización. Entiendo que hay más información sobre el proceso de Verificación de información policial en los Procedimientos de divulgación de la verificación de información policial de Alberta, que están disponibles en el sitio web del Servicio de Policía.

Al firmar este formulario o al aceptar un consentimiento electrónico, confirmo que me he informado plenamente y que entiendo el contenido, el significado y el efecto de este consentimiento y exención de responsabilidad, y declaro que la información que he proporcionado es exacta y puede ser verificada por el Servicio de Policía a través de las bases de datos de información policial si es necesario.

Acepto

Fecha:

Renuncio, libero y eximo para siempre al Servicio de Policía, al Jefe de Policía del Servicio de Policía, a la Comisión de Policía del Servicio de Policía, y a todos sus administradores, sucesores, cesionarios, agentes, funcionarios, servidores y empleados de todas y cada una de las demandas o reclamaciones de cualquier naturaleza y tipo conforme a derecho o equidad, incluyendo, sin limitación, toda clase de acciones, pleitos, deudas, cuotas, daños generales, daños especiales, daños pecuniarios, costos o intereses, incurridos por mí o por mis representantes legales, herederos, cesionarios o agentes y que surjan de o estén relacionados de alguna manera con mi participación en el proceso de Verificación de información policial y la obtención de una Verificación de información policial.

La información recopilada en este formulario y la información recopilada, utilizada y divulgada como parte de este proceso de Verificación de información policial se recopilará, utilizará y divulgará de acuerdo con la Ley de Libertad de Información y Protección de la Privacidad (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) o según lo dispuesto por la ley.



VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN POLICIAL

Consentimiento para la Búsqueda y Divulgación de Información Personal

PO 1244 (R2014-11)

A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE EN TINTA AZUL Y
LLENE COMPLETAMENTE

1) Su APELLIDO actual:		
Nombre	Segundo nombre(s)	Alias/Apodo/Nombre preferido
2) ¿Ha utilizado otros nombres? ¿Nacimiento, matrimonio, nombres anteriores o cambio legal de nombre? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Si respondió "Sí", indique los otros nombres a continuación _____ _____		3) Fecha de nacimiento AÑO MES DÍA _____ _____ _____ 4) Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
		5) Lugar de nacimiento (Ciudad / Provincia/Estado / País)
		6) Números de teléfono Residencial () Trabajo () Celular ()
7) ¿Cuánto tiempo ha vivido en Calgary?	Si lleva menos de un año, ¿dónde residía anteriormente?	
8) Su domicilio actual Número de apartamento y dirección	9) Su dirección postal (si es diferente) Número de apartamento y dirección	
Ciudad/Pueblo Provincia Código postal	Ciudad/Pueblo Provincia Código postal	
10) Esta VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN POLICIAL es para <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Adopción <input type="checkbox"/> Inmigración <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____ (Con qué agencia) _____	11) Si la Verificación de información policial es para un empleo o para un voluntariado - por favor proporcione la descripción del puesto de trabajo. Si es para otro fin, especifique el motivo:	
12) Práctica <input type="checkbox"/> Remunerada <input type="checkbox"/> No remunerada <input type="checkbox"/> Especificar la institución _____	13) Estaré trabajando/Haré el voluntariado con: <input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Niños/Jóvenes <input type="checkbox"/> Ancianos <input type="checkbox"/> Pacientes <input type="checkbox"/> No corresponde	CPS Use Only (Solo para uso del CPS) VS
14) ¿Le han tomado alguna vez las huellas dactilares en relación con una INFRACCIÓN PENAL EN CANADÁ por la que no ha recibido una suspensión de antecedentes (indulto)? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	La información proporcionada es correcta: Firma del / de la solicitante Fecha en que se firma _____ AÑO MES DÍA _____ _____ _____ _____ (Debe firmar ante el personal del mostrador de la policía o el contacto de la agencia)	
B. SECCIÓN PARA LA AGENCIA ÚNICAMENTE		
*Si es presentado por una agencia, este formulario DEBE incluir fotocopias de la identificación del / de la solicitante		
Nombre de la agencia	Persona de contacto de la agencia (en letra de imprenta)	Firma del testigo de la agencia
Número de Voluntario de Alberta (VOAN) (Número de autorización de la organización voluntaria o VOAN por sus siglas en inglés)		

NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LÍNEA – Esta área es para uso exclusivo del Ayuntamiento de Calgary

Puesto al que se postula		División		Departamento	
GL Bus. Unidad	Cuenta	Fondo	No. Dpto.	Actividad	Referencia

NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LÍNEA – Esta área es para uso exclusivo del Servicio de Policía de Calgary

Información tomada por: _____		Solicitante Verificado por: _____	
CPIC / PERS / CNI	INCORPORACIÓN/ PENDIENTE	PIMS	

HUELLAS DACTILARES