|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LA COUR PROVINCIALE DU MANITOBA** | | | | | | |
| **C:\Users\mbacon\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Scales of Justice.png** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***Consentement à la divulgation et à la vérification aux fins des enquêtes de filtrage*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont nécessaires pour effectuer une enquête de filtrage de sécurité. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Je soussigné(e) consens à la divulgation des renseignements personnels suivants et à leur vérification ultérieure par le Gouvernement du Manitoba (Direction de la sécurité et du renseignement), si le Comité de nomination des juges de paix judiciaires le demande. En particulier, je consens à ce que les vérifications suivantes soient effectuées : | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | Parafer chacun des énoncés |
| Date de naissance, adresse | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Études, qualification professionnelle, emplois antérieurs, références morales | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Vérification de crédit (Trans Union ou Equifax) | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Vérifications des sources ouvertes (World Wide Web, recherche dans les médias) | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Greffe des tribunaux civils et Bureau du surintendant des faillites | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Vérification auprès des associations professionnelles pertinentes (Barreau, etc.) | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Vérification de mes empreintes digitales par la Gendarmerie royale du Canada et de tout casier judiciaire me concernant et, le cas échéant, enquêtes auprès des services de police provinciaux et municipaux (l’expression « casier judiciaire » comprend tout renseignement relatif à toute accusation ou condamnation). | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Agence du revenu du Canada (ARC) - ladite vérification se limite à une indication par « oui » ou « non », sans fournir de précisions, de l’existence de problèmes importants de conformité me concernant en vertu d’une loi administrée en tout ou en partie par l’ARC. | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Directeur des services à l’enfant et à la famille - recherche dans le registre concernant les mauvais traitements infligés aux enfants afin de déterminer si mon nom y figure. Je consens au moyen du présent document à ce que le directeur communique ces renseignements au Comité de nomination des juges, par écrit, une fois la recherche terminée. | | | | |  | **Click or tap here to enter text.** |
|  | | | | | |  |
| Si l’un des organismes susmentionnés a besoin de documents ou d’autorisations supplémentaires de ma part, j’accepte de fournir ces documents ou autorisations sur demande et sans délai. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Click or tap here to enter text.** | |  | **Click or tap here to enter text.** | | | |
| Date : (jj/mm/aa) | |  | Signature du candidat | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Click or tap here to enter text.** | **Click or tap here to enter text.** | | | **Click or tap here to enter text.** | | |
| Nom et prénoms officiels | Date de naissance (jj/mm/aa) | | | Adresse de domicile | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| Vous pouvez à tout moment annuler votre consentement à la divulgation par écrit, avant que les divulgations ne soient faites, mais cela mettra fin à votre demande de poste ou d’emploi. | | | | | | |