



IF COMPLETED MANUALLY, PLEASE PRINT
SI REMPLI MANUELLEMENT, VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES

| FOR GOVERNMENT USE ONLY POUR USAGE DU GOUVERNEMENT SEULEMENT | |
|---|--|
| Special Investigations Directorate File No. N° de dossier de la Direction des enquêtes spéciales | Date Received (Y-A M D-J) Date de réception |
| Procurement Reference Number Numéro de référence d'approvisionnement | |

CONSENT TO A CRIMINAL RECORD VERIFICATION CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION DE L'EXISTENCE D'UN CASIER JUDICIAIRE

A. INSTRUCTIONS

Criminal record verification is an integral part of the business verification process pursuant to the Integrity Provisions of Public Works and Government Services Canada (PWGSC) procurement instruments. Under the terms of these provisions, you are affiliated to a business wishing to obtain and maintain a procurement instrument with PWGSC. In order to complete the verification process you must agree to provide the Special Investigations Directorate (SID), Departmental Oversight Branch of PWGSC, with your consent to a criminal record verification by completing and signing this form.

This consent form will remain valid and may be used more than once by PWGSC in relation to future requests for the business here concerned. You may revoke such consent by submitting in writing to SID, Part F of this form duly completed. It is important to provide your personal coordinates so that SID may contact you directly if a follow-up is required, for example if further proof of identity such as fingerprints must be obtained.

La vérification de l'existence d'un casier judiciaire fait partie intégrante du processus de vérification des entreprises en vertu des dispositions relatives à l'intégrité des instruments d'approvisionnement de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada (TPSGC). En vertu des termes de ces dispositions, vous êtes affilié à une entreprise désirant obtenir et conserver un instrument d'approvisionnement avec TPSGC. En vue de compléter le processus de vérification, vous devez accepter de remettre votre consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire à la Direction des enquêtes spéciales (DES) de la Direction générale de la surveillance de TPSGC, en complétant et en signant le présent formulaire.

Ce formulaire de consentement demeurera valide et pourra servir plus d'une fois à TPSGC en lien avec les demandes ultérieures de l'entreprise concernée. Vous pouvez révoquer votre consentement, en soumettant par écrit à la DES la partie F du présent formulaire dûment complétée. Il est important d'indiquer vos coordonnées personnelles de façon à ce que la DES puisse vous contacter directement si un suivi s'avère nécessaire, par exemple si des éléments additionnels confirmant votre identité tels des empreintes digitales doivent être obtenus.

B. PRIVACY ACT STATEMENT ÉNONCÉ CONCERNANT LA LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

The personal information requested on this form is collected under the authority of subsection 750(3) of the *Criminal Code*, paragraph 42(1(c)) of the *Financial Administration Act*, and sections 7 and 21 of the *Department of Public Works and Government Services Act*. The information will be used for validating the criminal conviction certifications necessary for obtaining and maintaining a procurement instrument. It may be shared with other government departments, agencies, as well as provincial, territorial, and federal courts, within the limits of what is required to conduct the criminal conviction verification. Incidentally, it is possible that the competent authorities require that fingerprints be taken to conduct the criminal record verification.

The personal information is described in personal information bank PWGSC PPU 184 - Integrity Assessment Program. Individuals have a right of access to, correction of and protection of their information in accordance with the *Privacy Act*.

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 750(3) du *Code criminel*, du paragraphe 42(1(c)) de la *Loi sur la gestion des finances publiques* et des articles 7 et 21 de la *Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux*. Ces renseignements seront utilisés pour valider les attestations de condamnation au criminel nécessaires pour obtenir et conserver un instrument d'approvisionnement. Les renseignements peuvent être diffusés à d'autres ministères et organismes fédéraux, ainsi qu'à des tribunaux provinciaux, territoriaux et fédéraux, dans les limites de ce qui est requis pour la vérification des condamnations au criminel. Par ailleurs, afin de procéder à une vérification de l'existence d'un casier judiciaire, il est possible que les autorités compétentes requièrent la prise d'empreintes digitales. Les renseignements personnels sont décrits dans les fichiers de renseignement personnels n° TPSGC PPU 184 - Programme de l'évaluation de l'intégrité. Les personnes ont le droit d'accéder aux renseignements personnels qui les concernent, ainsi que de les faire corriger ou protéger, conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

| C. BIOGRAPHICAL INFORMATION (Must be completed by the individual) RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES (À remplir par l'individu) | |
|--|--|
| Family Name (Last Name) - Nom (de famille) | Family Name at Birth - Nom de famille à la naissance |
| Full Given Names (No initials) - Prénoms au complet (aucune initiale) | |

| | | |
|--|---|---|
| C. (Continued - Suite) | | |
| All other previously used names (i.e. maiden name, previously married names, legal name change, nicknames) Tout autre nom utilisé (tel que nom de jeune fille, noms maritaux précédents, changement de nom légal, sobriquets) | | |
| Gender - Sexe <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Male Masculin Female Féminin </div> | Date of Birth - Date de naissance (Y-A M D-J) | |
| Current permanent residential information - Information résidentielle permanente actuelle | | |
| Apartment No. - N° d'appartement | Street No. - N° civique | Street Name - Nom de la rue |
| City - Ville | | Province/State - État |
| Country - Pays | | Postal Code/Zip Code - Code postal/Code zip |
| D. CONSENT (Must be signed by the individual) CONSENTEMENT (Doit être signé par l'individu) | | |
| <div style="display: flex;"> <div style="width: 50%;"> <p>I, the undersigned, confirm that I have read and understand the <i>Privacy Act</i> Statement and that I consent to the collection, use and communication of my personal information required to verify the existence of a criminal record. I declare that my consent has been given voluntarily and will remain valid until withdrawn by me, by submitting in writing to SID of PWGSC, a Part F of this form duly completed.</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Je, soussigné, confirme avoir pris connaissance de l'Énoncé concernant la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> et consens à la collecte, à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels nécessaires à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire. Je déclare que le consentement figurant ci-dessous a été donné volontairement et je comprends qu'il demeurera valide jusqu'à ce que je l'annule en soumettant, par écrit à la DES de TPSGC, la Partie F du présent formulaire dûment complétée.</p> </div> </div> | | |
| Signature | | Date (Y-A M D-J) |
| Name (please print) - Nom en lettres moulées | | Telephone N° - N° de téléphone |
| E. SUBMISSION OF THE CONSENT FORM PRÉSENTATION DU FORMULAIRE DE CONSENTEMENT | | |
| <div style="display: flex;"> <div style="width: 50%;"> <p>The completed and signed form must be submitted to the Special Investigations Directorate (SID) at the following address:</p> <p>Public Works and Government Services Canada Departmental Oversight Branch Special Investigations Directorate Portage III - Floor: 10A1-11 Laurier Street Gatineau, Quebec Canada K1A 0S5</p> <p>If you have questions about the completion of this form, you may contact SID by e-mail at DES.SID@tpsgc-pwgsc.gc.ca.</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Le formulaire rempli et signé doit être envoyé à la Direction des enquêtes spéciales (DES) à l'adresse suivante :</p> <p>Travaux publics et Services gouvernementaux Canada Direction générale de la surveillance Direction des enquêtes spéciales Portage III - Étage : 10A1 - 11, rue Laurier Gatineau (Québec) Canada K1A 0S5</p> <p>Pour toute question concernant ce formulaire, veuillez vous adresser à DES par courriel à DES.SID@tpsgc-pwgsc.gc.ca.</p> </div> </div> | | |
| F. REVOCATION - To be completed only if the individual wishes to withdraw its consent (Must be signed by the individual) RÉVOCATION - À être complété seulement si l'individu désire annuler son consentement (Doit être signé par l'individu) | | |
| <div style="display: flex;"> <div style="width: 50%;"> <p>I, the undersigned, wish to revoke my consent to a criminal record verification as part of the PWGSC Code of Conduct and Certifications provisions to obtain and maintain procurement instruments.</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>Je, soussigné, désire annuler mon consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire dans le cadre des dispositions sur le Code de conduite et attestations pour obtenir et conserver des instruments d'approvisionnement.</p> </div> </div> | | |
| Company or Sole proprietorship's Name(s) (attach an extra sheet if necessary) - Nom(s) de la compagnie ou de l'entreprise à propriétaire unique (utilisez une feuille supplémentaire, si nécessaire) | | |
| Signature | | Date (Y-A M D-J) |
| Name (please print) - Nom en lettres moulées | | Telephone N° - N° de téléphone |