

**PERSONNEL SCREENING FOR ACCESS TO CSIS FACILITIES -  
 CONSENT AND AUTHORIZATION**

**VÉRIFICATION DE SÉCURITÉ SUR LE PERSONNEL - ACCÈS AUX  
 INSTALLATIONS DU SCRS - CONSENTEMENT ET AUTORISATION**

3318 (2002/09)

The information below has been requested on a voluntary basis. The information requested is essential to allow you escorted access to a CSIS facility. Should you refuse to respond, access to the facility will not be granted. You may also request access to this information under Section 12 (1) of the Privacy Act.

Les informations que vous avez fournies l'ont été de votre plein gré. Elles nous sont essentielles pour vous autoriser à entrer sous escorte dans une installation du SCRS. Si vous refusez de les fournir, vous ne pourrez obtenir cette autorisation. Conformément au paragraphe 12(1) de la Loi sur la protection des renseignements personnels, vous pouvez consulter le présent formulaire.

Please type or print in block letters. - Prière de dactylographier ou d'écrire en lettres moulées.

**A APPLICANT DETAILS - DEMANDEUR(EUSE)**

Surname - Nom de famille		Full given names (no initials) underline or circle usual name used Prénoms au complet (pas d'initiales). Soulignez ou encerclez le prénom usuel			
Surname at birth - Nom de famille à la naissance		Other names used, if different from above - Autres nom utilisés			
Birth Date - Date de naissance Y-A   M   D-J		Place of birth-Lieu de naissance City-Ville   Province/State-Province ou État   Country-Pays		Citizenship - Citoyenneté Present - Actuelle   Previous - Antérieure	
<input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme		Height - Taille	Hair - Cheveux	Eyes - Yeux	Complexion - Teint
For persons born outside Canada - À l'intention des personnes nées à l'extérieur du Canada Give place and date of entry-Port et date d'entrée					
Current address - Adresse Apt. no.-N° app.   Street no.-N° rue   Street name-Nom de la rue		From-Du Y-A   M		To-Au Present À ce jour	
City-Ville		Province/State-Province ou État		Code Postal / Postal Code	
Name of employer - Nom de l'employeur Apt. no.-N° app.   Street no.-N° rue   Street name-Nom de la rue		From-Du Y-A   M		To-Au Present À ce jour	
City-Ville		Province/State-Province ou État		Code Postal / Postal Code	
		Occupation			
City-Ville		Province/State-Province ou État		Code Postal / Postal Code	

**B SCREENING CONSENT AND CERTIFICATION - CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION ET CERTIFICATION**

I consent to the use of the above information to conduct criminal/security checks. I also certify that the information set out by me in this document is true and correct to the best of my knowledge and belief. Je consens à ce que les renseignements qui précèdent soient utilisés pour effectuer des vérifications judiciaires et de sécurité. De plus, j'atteste qu'à ma connaissance les renseignements que j'ai fournis sont vrais et exacts.

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Signature	Date Y-A   M   D-J	Telephone (Include area code) - N° de téléphone (y compris le code régional) Home - Domicile   Work - Travail	
-----------	-----------------------	--	--

**C CSIS USE ONLY - RÉSERVÉ AU SCRS**

Name of sponsor-Nom de la personne responsable	
Branch /Unit/Direction ou section	Telephone-Téléphone