



Type d'annexe : B – DEMANDEUR OU DÉTENTEUR DE CERTIFICATS AUPRÈS DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION

En vertu de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire*, tous les demandeurs et les détenteurs de certificats auprès du ministère de l'Éducation doivent faire l'objet d'une vérification du casier judiciaire, qui comprend une vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables, tous les cinq ans. La Direction de la réglementation des enseignants du ministère de l'Éducation facilite cette exigence en recueillant et en soumettant votre consentement au programme de vérification du casier judiciaire du ministère de la Sécurité publique et au solliciteur général qui effectuent la vérification des casiers judiciaires.

IMPORTANT: Veuillez remplir ce formulaire à l'aide d'un stylo à l'encre foncée, et inscrire les renseignements clairement et soigneusement. Il y aura peut-être un retard dans le traitement si le formulaire soumis est incomplet ou s'il est rempli incorrectement, ou si les renseignements ne peuvent pas être lus. Après avoir rempli et signé le formulaire, veuillez le transmettre à la Direction de la réglementation des enseignants par courrier, ou par pièce numérisée jointe à un courriel (trb.certificateservices@gov.bc.ca).

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR OU LE DÉTENTEUR D'UN CERTIFICAT

Numéro de dossier ou de certificat:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nom de famille

Prénom complet

Deuxième prénom complet

<input type="text"/>	<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Sexe

Lieu de naissance (Ville, province/État, pays)

AUTRES NOMS UTILISÉS OU DÉJÀ UTILISÉS PAR LE PASSÉ : (p. ex. nom d'emprunt, nom de jeune fille, nom à la naissance ou ancien nom marital)

Autres noms de famille

Autre(s) prénom(s)

Autre(s) deuxième(s) nom(s)

1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse postale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ville

Province

Pays

Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Numéro de téléphone

Numéro de permis de conduire de la C.-B.: DL

(Veuillez laisser vide si vous n'avez pas de permis de conduire de la Colombie-Britannique.)

<input type="text"/>

Adresse électronique

PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME – Réservé à l'usage du bureau

Nom de l'organisme de réglementation : Direction de la réglementation des enseignants, ministère de l'Éducation

Adresse postale : 400 – 2025 W Broadway

Numéro d'identification : 15/606188

Ville : Vancouver

Province : Colombie-Britannique

Pays : Canada

Code postal : V6J 1Z6

Téléphone au bureau : 604 660-6060

Télexcopieur : 604 775-4859

CONSETEMENTS ET ACCUSÉS DE RÉCEPTION

J'autorise le ministère de l'Éducation à soumettre mes renseignements ci-dessus au programme de vérification du casier judiciaire tous les cinq ans tant que mes renseignements demeureront les mêmes. J'accepte de fournir un nouveau formulaire d'autorisation de vérifier mon casier judiciaire signé en cas de changement dans mes renseignements ou dans les exigences du programme de vérification du casier judiciaire. Je suis conscient que je peux retirer mon consentement en tout temps à l'avenir et que la Direction de la réglementation des enseignants du ministère de l'Éducation m'aviserait lorsque mes renseignements auront été soumis au programme de vérification du casier judiciaire.

J'ai lu et compris l'autorisation de communiquer les renseignements et les accusés de réception au verso. Je consens par la présente aux conditions susmentionnées en apposant ma signature ci-dessous.

Signature: _____

Date de la signature: _____

(aaaa/mm/jj)

**AUTORISATION DE COMMUNIQUER LES RENSEIGNEMENTS ET LES ACCUSÉS DE RÉCEPTION
EN VERTU DE LA LOI SUR LA VÉRIFICATION DU CASIER JUDICIAIRE DE LA COLOMBIE-
BRITANNIQUE**

- Je consens par la présente à une vérification des accusations et des condamnations criminelles pour déterminer si j'ai été condamné ou si je fais l'objet d'une accusation en instance pour les infractions pertinentes et spécifiées en vertu de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire*.
- Je consens par la présente à une vérification de tous les systèmes d'application de la loi, y compris les dossiers de la police locale.
- Je consens par la présente à une vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables pour vérifier si j'ai été reconnu coupable ou si j'ai bénéficié d'une suspension du casier judiciaire (autrefois appelée « pardon ») pour des infractions d'ordre sexuel aux termes de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire*. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables, veuillez consulter le site Web de la Gendarmerie royale du Canada.
- Je comprends que dans le cadre de la vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables, je peux être appelé à soumettre mes empreintes digitales pour confirmer mon identité.
- J'autorise par la présente la divulgation au registraire adjoint de tous les documents détenus par la police, les tribunaux, les services correctionnels et le procureur de la Couronne qui sont liés aux accusations en instance ou aux déclarations de culpabilité relatives à une infraction pertinente ou spécifiées en vertu de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire* ou toutes les autres enquêtes policières, accusations ou déclarations de culpabilité considérées comme pertinentes par le registraire adjoint.
- Si les résultats d'une vérification révèlent qu'il existe un casier judiciaire ou une accusation en instance relativement à une infraction pertinente ou spécifiée, j'accepte de fournir mes empreintes digitales pour vérifier ce casier judiciaire.
- Le registraire adjoint m'avisera (il informera aussi mon organisme) que je fais l'objet d'une accusation en instance ou d'une condamnation relative à une infraction pertinente ou spécifiée, et que l'affaire lui a été renvoyée aux fins d'examen.
- Le registraire adjoint déterminera si je pose un risque de violence physique ou sexuelle à l'égard des enfants ou de violence physique, sexuelle ou financière à l'égard des adultes vulnérables, le cas échéant. La détermination comprendra la prise en compte d'infractions pertinentes ou spécifiées pour lesquelles je bénéficie d'une suspension du casier judiciaire (autrefois appelée « pardon »).
- Si je suis inculpé ou condamné en raison d'une infraction pertinente ou spécifiée à tout moment subséquent à l'autorisation de la vérification du casier judiciaire autorisée par la présente affirmation, je consens également à déclarer les accusations ou les condamnations à mon organisme et à lui fournir, en temps opportun, un nouveau formulaire d'autorisation de vérifier mon casier judiciaire signé.

LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE : Les renseignements demandés dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire* et des paragraphes 4(1) et 26(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les renseignements fournis seront utilisés pour respecter les exigences de la *Loi sur la vérification du casier judiciaire* aux fins de la divulgation des renseignements sur le casier judiciaire et conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions au sujet de la collecte de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec l'analyste des politiques, programme de vérification du casier judiciaire, case postale 9217 Stn Prov Govt, Victoria, (Colombie-Britannique) V8W 9J1 ou en appelant le 1 855 587-0185. Consultez le programme de vérification du casier judiciaire en ligne, à l'adresse : www2.gov.bc.ca/gov/content/safety/crime-prevention/criminal-record-check.

Janvier 2019 R