



Si vous soumettez ce formulaire à la CSÉO, vous recevrez deux rapports originaux de vérification de dossier de police présentés sous forme de lettres. Vous pourrez utiliser ces lettres pour demander l'agrément de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario ou de tout autre ordre professionnel ainsi qu'à des fins d'emploi.

**DIVULGATION DES INFORMATIONS RELATIVES AU DOSSIER DE POLICE
FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES ÉTUDIANT(E)S POUR LA CERTIFICATION PAR L'ORDRE DES
ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS DE L'ONTARIO ET/OU POUR L'EMBAUCHE**

N° DE LA CSÉO (de votre carte d'identité) : _____ (veuillez laisser cet espace vide si vous n'avez jamais reçu de carte d'identité de la CSÉO)

OBJET DE LA REQUÊTE ET DU CONSENTEMENT

Ce formulaire sera utilisé pour la collecte et le dépistage des renseignements du dossier de police du requérant ou de la requérante afin que cette personne soit autorisée à demander la certification de l'Ordre des enseignantes et enseignants de l'Ontario et à pouvoir être embauché(e) par un conseil scolaire de l'Ontario ou un autre organisme.

Veuillez noter : Les renseignements suivants doivent être complets et exacts. Les formulaires incomplets seront retournés pour être corrigés.

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT À L'ENCRE BLEUE EN MAJUSCULES EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE (PAS AU CRAYON S.V.P.)

Nom de famille :		Prénom :	
Autre(s) nom(s) : (Pas d'initiales, s'il-vous-plaît)			
Nom de jeune fille :	Autre noms de famille utilisé dans le passé :	Autres prénoms ou surnoms utilisés auparavant :	
Date de naissance : aaaa : mm : jj :	Sexe : HOMME <input type="checkbox"/> FEMME <input type="checkbox"/>		
Adresse postale actuelle au Canada, telle qu'elle apparaît normalement (y compris, le cas échéant : numéro, rue, appartement, lotissement, route, ville, code postal, etc.) :			
Avez-vous un permis de conduire?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Numéro de permis de conduire (le cas échéant) :
			<i>Veuillez joindre à ce formulaire une photocopie du recto de votre permis</i>
Numéro de téléphone : (Veuillez indiquer le code régional) ()			

CONSENTEMENT

Par la présente, je consens à ce que le service de Police de la Communauté d'Oxford divulgue à la Corporation des services en éducation de l'Ontario (CSÉO) l'ensemble de mes dossiers de condamnation en vertu du Code criminel (Canada), des infractions en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances, de la Loi sur les stupéfiants, de la Loi sur les aliments et drogues, de tout engagement de ne pas troubler l'ordre public ainsi que de toute ordonnance d'injonction émise en vertu du Code criminel (Canada) et de la Loi sur le droit de la famille ainsi que de tout mandat et accusation en cours ou, le cas échéant, que mon casier judiciaire est vierge. Je comprends que la CSÉO traitera tout renseignement relatif à mon dossier criminel de façon totalement confidentielle et que les détails de ce dossier ne seront communiqués qu'à la personne sous-signée.

Je consens à ce qu'une recherche soit effectuée dans le fichier automatisé des relevés de condamnations criminelles géré par la Gendarmerie royale du Canada pour vérifier si j'ai déjà fait l'objet d'une condamnation relativement à toute infraction sexuelle mentionnée à l'annexe de la Loi sur le casier judiciaire et à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée.

Je sais que, par suite de ce consentement, si la vérification permet de constater qu'il existe un dossier ou un relevé d'une condamnation relativement à toute infraction sexuelle mentionnée à l'annexe de la Loi sur le casier judiciaire à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée, le commissaire de la Gendarmerie royale du Canada doit remettre au solliciteur général du Canada le dossier ou le relevé. Ce dernier peut communiquer à un corps policier ou à un autre organisme autorisé tout ou partie des renseignements contenus dans ce dossier ou relevé. Le corps policier ou l'autre organisme autorisé me communiquera les renseignements. Je consens de plus par écrit à ce que ces renseignements soient communiqués à la CSÉO.

Ce consentement est donné en accord avec les articles 42 de la Loi sur l'accès à l'information et protection de la vie privée, 32 de la Loi sur l'accès à l'information municipale et à la protection de la vie privée et conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques, le cas échéant.

RENONCIATION ET QUITTANCE

Par la présente, je libère définitivement Sa Majesté la Reine du chef de l'Ontario, la Police de la Communauté d'Oxford, la Corporation des Services en Éducation de l'Ontario - et la totalité de leurs membres respectifs, directeur(trice)s, employé(e)s, préposé(e)s et agent(e)s, incluant leurs successeurs et ayants droits, de toute action, réclamation ou demande en dommages, pertes ou préjudice pouvant résulter, de quelque façon que ce soit, de la divulgation de l'information par la Police de la Communauté d'Oxford à la CSÉO.

Signature du candidat	Date d'aujourd'hui (jour / mois / année)
De la main du candidat	De la main du candidat

Nous vous recommandons de conserver une copie de ce Formulaire de Consentement.

**Veuillez faire parvenir à : Ontario Education Services Corporation/La corporation des services en éducation de l'Ontario
C.P. 520 • 31, rue Adelaide Est • Toronto, ON • M5C 2J6 • Courriel : oesc-cseo@opsba.org
NE PAS ENVOYER CE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR. SEULES LES VERSIONS ORIGINALES SIGNÉES SERONT ACCEPTÉES.**



**DIRECTIVES POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DE DIVULGATION DES INFORMATIONS DU DOSSIER DE POLICE
FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES ÉTUDIANT(E)S (fourni avec ce formulaire)**

POUR ASSURER UNE VÉRIFICATION RAPIDE DE VOTRE DOSSIER DE POLICE, VEUILLEZ SUIVRE LES DIRECTIVES SUIVANTES LORSQUE VOUS REMPLISSEZ VOTRE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT :

√ (Cochez la case après avoir terminé chaque étape.)

- Veuillez remplir soigneusement en majuscules à l'encre **BLEUE**.
- Inscrivez votre nom légal au complet et remplissez toutes les sections de la façon indiquée.
- Veuillez signer le formulaire de consentement en utilisant votre signature légale et n'oubliez pas d'y apposer la date (mois/jour/année). **On ne traitera pas les formulaires de consentement incomplets ou mal remplis.** On vous demandera alors d'en remplir un autre, ce qui retardera le processus d'autorisation.
- Tout ajout ou toute suppression dans le texte du formulaire de consentement, par exemple dans la section *Renonciation et quittance*, rendra le formulaire nul et sans effet.
- Si vous êtes titulaire d'un permis de conduire, veuillez joindre une photocopie de son recto au formulaire de consentement.
- Veuillez conserver une copie pour vos dossiers.

FORMULAIRE DE PAIEMENT POUR LA DIVULGATION DES INFORMATIONS DU DOSSIER DE POLICE

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Autre(s) nom(s) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____

Collège ou université : _____ Nom du programme : _____

N° de la CSÉO (de votre carte d'identité de la CSÉO) : _____
(Remplissez seulement si vous avez déjà reçu une carte d'identité de la CSÉO. N'indiquez rien si vous n'en avez jamais reçu.)

J'ai besoin de : (cochez UNE SEULE case)

GST# 85719 3080 RT001

√		Objet	Coût (toutes taxes comprises)
	1 carte d'identité de la CSÉO	Obligatoire pour les étudiant(e)s en stage pratique dans les écoles ontariennes et dans d'autres organismes	30,00 \$
	1 carte d'identité de remplacement de la CSÉO	Carte originale perdue ou volée ou changements (à l'adresse ou au nom, par exemple)	20,00 \$
	1 carte d'identité de la CSÉO et L'ORIGINAL du rapport de police écrit	Obligatoire pour les étudiant(e)s en stage pratique dans les écoles ontariennes et dans d'autres organismes qui exigent un rapport de police écrit	40,00 \$
	2 rapports de police ORIGINAUX écrits (à des fins d'agrément ou d'emploi)	Pour les étudiant(e)s diplômé(e)s qui soumettent une demande d'agrément à l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario et pour toute personne qui a besoin de rapports écrits à des fins d'emploi	30,00 \$

Je joins :

un mandat de _____ \$ payable à la **Corporation des services en éducation de l'Ontario**.

Paiement avec la carte : Visa MasterCard

Carte n° : _____ Date d'expiration : ____/____/____
 mm / aaa

J'autorise par la présente la **Corporation des services en éducation de l'Ontario** à prélever de ma carte de crédit la somme suivante :
_____ \$.

Nom du détenteur de la carte : _____
(en majuscules)

Signature du détenteur de la carte: _____

Le paiement complet ainsi que le formulaire de consentement original rempli, signé et daté doivent accompagner ce formulaire.
CES FRAIS NE SONT PAS REMBOURSABLES. Veuillez adresser le tout à la CSÉO, C.P. 520, 31, rue Adelaide Est, Toronto, ON M5C 2J6.
NE PAS ENVOYER PAR TÉLÉCOPIEUR. DES SIGNATURES ORIGINALES SONT REQUISES.
N'ENVOYEZ PAS D'ARGENT NI DE CHÈQUES. (Les chèques de comptes personnels ne seront pas acceptés.)
VEUILLEZ CONSERVER UNE COPIE DE CE FORMULAIRE COMME REÇU.