

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE VÉRIFICATION DE RÉFÉRENCES
(dans le cadre du processus d'embauche)
CONSENT FORM FOR VERIFICATION OF REFERENCES
(as part of the hiring process)

Veuillez s.v.p. retourner par télécopieur au 514 737-3151 ou par courriel : speq@garda.com

Please return by fax to the following number 514 737-3151 or by email: speq@garda.com

INFORMATIONS DU CLIENT / CLIENT'S INFORMATION			
Date			
Bannière / Banner			
# du magasin / Store #			
Personne Responsable / Contact			
# de téléphone / Phone #			
Courriel / E-Mail Address			
CONSENTEMENT / CONSENT			
<p>Afin de permettre à _____ de prendre une décision éclairée au sujet de ma candidature, je consens à ce que Garda World puisse recueillir auprès de tierces personnes des renseignements personnels à mon sujet incluant mes antécédents de crédit, civils et criminels.</p> <p>Aux mêmes fins, j'autorise mon employeur actuel ainsi que mes employeurs précédents à communiquer à Garda World tous les renseignements pertinents contenus dans les dossiers que ceux-ci auraient constitués ou conservés à mon sujet, notamment les renseignements personnels relatifs à ma performance ou à mon comportement à mon travail.</p> <p>For the purpose of allowing _____ to make an enlightened decision with respect to my job application, I hereby authorize Garda World to make enquiries and to collect personal information pertaining to me from third parties including credit, civil and criminal records.</p> <p>Also for the same purpose, I hereby authorize my present employer, as well any former employers, to communicate to Garda World any and all relevant personal information contained in any file these employers established in my regard, including personal information with respect to my work performance and behavior.</p>			
INFORMATIONS DU POSTULANT / APPLICANT'S INFORMATION			
EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE / PRINTED LETTERS			
Nom / Name		Prénom / First Name	
Date de naissance / Date Of Birth		N.A.S. / S.I.N.	
Adresse / Address			
Ville / City		Code postal / Zip Code	
# Ordre professionnel / Professional Order		# de téléphone / Phone Number	
J'ai lu ce qui précède, je comprends le contenu et j'accepte les termes. I have read the above; I understand its content and accept the terms.			
Signature du postulant / Applicant's Signature			
Signature de l'employeur / Employer's Signature			