



APPLICATION FOR A TSC FOR POLICE/CSIS MEMBERS

DEMANDE D'HST POUR LES MEMBRES DE SERVICE POLICIERS ET DU SCRS

Surname – Nom de famille	Given name(s) – Prénom
Je, soussigné(e), certifie que je suis un membre actif de	
member of	

Agency Agence	
on duty at en devoir à	

Facility Lieu de travail	

Date of Birth (YY/MM/DD) / Date de naissance (AA/MM/JJ)	

CERTIFICATE	CERTIFICAT
I hereby certify that the above named applicant requires a Restricted Area Pass.	Je certifie par la présente que le demandeur ci-dessus a besoin d'un laissez-passer de zone réglementée.
_____	_____
Enrollment Official / Représentant d'inscription	Signature

CONSENT	CONSETEMENT
<p>For the purpose of this application for a Transportation Security Clearance, I consent to the disclosure and retention by Transport Canada of any and all information provided by me in support of this application. I also consent to the disclosure and use of my fingerprints and photograph for identification purposes.</p> <p>This consent is given by me solely for the purpose of enabling Transport Canada to determine whether a Transportation Security Clearance should be granted to me. Unless cancelled in writing by me and notification is given in writing to Transport Canada, this consent shall remain valid for conducting all the necessary verifications, specified checks, assessments and/or investigations, including any subsequent required verifications, if need be, as well as any update requirements.</p> <p>I certify that all the information set out by me in this application for a Transportation Security Clearance including any supporting documentation is true and correct to the best of my knowledge and belief.</p>	<p>Aux fins de cette demande d'habilitation de sécurité en matière de transport, je consens à ce que tous les renseignements fournis dans le cadre de cette demande soient divulgués et retenus par Transports Canada. Je consens aussi à ce que ma photographie ainsi que mes empreintes digitales soient divulguées et utilisées pour fins d'identification.</p> <p>J'accorde ce consentement uniquement pour permettre à Transports Canada de déterminer si une habilitation de sécurité en matière de transport peut m'être accordée. À moins que je l'annule par écrit et que Transports Canada en soit informé par écrit, mon consentement restera valide le temps que soient réalisées les vérifications, les évaluations ou enquêtes nécessaires précisées, y compris les vérifications subséquentes pouvant s'imposer au besoin, ainsi que tout besoin de mise à jour.</p> <p>Je confirme qu'au meilleur de ma connaissance tous les renseignements que j'ai fournis dans cette demande d'habilitation de sécurité en matière de transport, ainsi que tous les documents fournis à l'appui, sont véridiques et exacts.</p>
_____	_____
Applicant's signature – Signature du demandeur	Date (Y/A – M – D/J)

Height: _____ cm

Weight: _____ kg

Eye Color: _____

Hair Color: _____

Place of Birth: _____ Province: _____

Port of Entry : _____ Date of Entry : _____

(If not born in Canada)

(YYYY/MM/DD)