



**APPLICATION FOR TRANSPORTATION  
SECURITY CLEARANCE**

**DEMANDE D'HABILITATION DE SÉCURITÉ  
EN MATIÈRE DE TRANSPORT**

Transportation facility / Enrolment site - L'installation de transport / Point d'inscription	File No. - N° de référence
----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

Applicant's surname - Nom de famille du demandeur	Applicant's given name(s) - Prénom(s) du demandeur	Date of birth Date de naissance														
		<table style="margin:auto"> <tr> <td style="width:10px">Y</td><td style="width:10px">-</td><td style="width:10px">A</td> <td style="width:10px">M</td> <td style="width:10px">D</td><td style="width:10px">-</td><td style="width:10px">J</td> </tr> <tr> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> </tr> </table>	Y	-	A	M	D	-	J							
Y	-	A	M	D	-	J										

**PART - PARTIE A - REQUESTING AUTHORITY - AGENT DEMANDEUR**

I, the undersigned certify that the person named above requires or will require a security clearance for the following reason(s):  
Je, soussigné(e), certifie que la personne dont le nom est précisé ci-dessus est demandeur d'une habilitation de sécurité pour la/les raison(s) suivante(s).

Print name - Nom imprimé	Reason - Raison
Applicant's current or proposed occupation - Occupation actuel ou proposé(e) du demandeur	Current or proposed sponsor address Adresse de l'autorité de parrainage
Applicant's current or proposed sponsor - Autorité de parrainage actuel ou proposé	
Signature of authorized official - Signature de l'agent autorisé	

**PART - PARTIE B - ENROLMENT OFFICIAL - AGENT D'INSCRIPTION**

I, the undersigned, am responsible for taking fingerprints and hereby certify that at the time of taking the fingerprints of the applicant named above, I confirmed the applicant's identity by requesting a valid photo-bearing identification.  
Je, soussigné(e), responsable de la prise des empreintes digitales, certifie par les présentes qu'au moment de prendre les empreintes digitales du demandeur susnommé, j'ai confirmé son identité en demandant une pièce d'identité valide munie d'une photographie.

Signature of enrolment official - Signature de l'agent d'inscription

**PART - PARTIE C - APPLICANT - DEMANDEUR**

**Note: If extra space is required use a separate sheet - Nota : Au besoin, utiliser une feuille supplémentaire.**

1. Surname - Nom de famille	2. Usual given name used - Prénom usuel	3. Given name(s) (no initials) - Prénom(s) (pas d'initiales)														
4. Date of birth Date de naissance	5. Surname at birth - Nom de famille à la naissance	6. All other names used - Tout autres noms utilisés														
<table style="margin:auto"> <tr> <td style="width:10px">Y</td><td style="width:10px">-</td><td style="width:10px">A</td> <td style="width:10px">M</td> <td style="width:10px">D</td><td style="width:10px">-</td><td style="width:10px">J</td> </tr> <tr> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> <td style="border:1px solid black; height:15px;"></td> </tr> </table>	Y	-	A	M	D	-	J									
Y	-	A	M	D	-	J										

**Indicate any change of name - Indiquer tout changement de nom**

7. From - De Surname - Nom de famille Given name(s) - Prénom(s)	8. To - À Surname - Nom de famille Given name(s) - Prénom(s)	9. Date of change - Date de changement Y-A M D-J
10. Municipality where name change granted - Municipalité où le changement de nom a été accordé		11. Method (by what authority / reason) - Mode (autorisation / raison)
12. Gender - Sexe <input type="checkbox"/> Male / Masculin <input type="checkbox"/> Female / Féminin	13. Height - Taille	14. Weight - Poids
15. Hair color - Couleur des cheveux		16. Eye color - Couleur des yeux

17. Were you born in Canada? - Êtes-vous né(e) au Canada?  Yes / Oui  No / Non

**If Yes - Si Oui**

18. Birth Certificate No. - N° du Certificat de naissance	19. Province of issue - Province de délivrance	20. Municipality and province of birth - Municipalité et province de naissance
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

**If No - Si Non**

21. Municipality and country of birth - Municipalité et pays de naissance	22. Port of entry - Point d'entrée	23. Date of entry - Date d'entrée Y-A M D-J
24. If naturalized Canadian give: - Si vous êtes citoyen(ne) naturalisé(e) donnez : Certificate No. - N° du certificat		25. Date of issue - Date d'émission Y-A M D-J
26. If permanent resident give: - Si vous êtes résident permanent donnez : Certificate No. - N° du certificat		27. Date of issue - Date d'émission Y-A M D-J

28. Do you possess a passport? - Possédez-vous un passeport?  Yes / Oui  No / Non

**If Yes - Si Oui**

29. Country of issue - Pays de délivrance	30. Passport No. - N° du passeport	31. Expiry date - Date d'expiration Y-A M D-J
-------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------------

**Note: Bring original of your Birth Certificate / immigration / citizenship documents / passport** / **Nota : Apportez l'original de votre Certificat de naissance / document d'immigration / citoyenneté / passeport.**

Surname - Nom de famille	Date of birth Date de naissance	Y-A	M	D-J
--------------------------	------------------------------------	-----	---	-----

**PART - PARTIE C - APPLICANT (continued) - DEMANDEUR (suite)**

32. Did you ever attend a post secondary education institution?  
 Avez-vous déjà fréquenté un établissement d'enseignement post-secondaire?  Yes / Oui  No / Non

If Yes (if extra space is required use a separate sheet) - Si Oui (Au besoin, utiliser une feuille supplémentaire)

33. Name and address of institution(s) - Nom et l'adresse de/des établissement(s)	From - De		To - À	
	Y-A	M	Y-A	M

34. Have you ever been convicted in Canada or elsewhere of an offence for which you have not been granted a pardon?  
 Avez-vous déjà été condamné d'une infraction criminelle au Canada ou à l'extérieure pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon?  Yes / Oui  No / Non

35. Addresses of all locations where you have resided during the last five (5) years?  
 Adresses des emplacements où vous avez résidé(e) durant les cinq (5) dernières années?

Street No. N° de la rue	Street name Nom de la rue	Apt. No N° de l'app.	Municipality, Province, Country Municipalité, Province, Pays	Postal code Code postal	From - De		To - À	
					Y-A	M	Y-A	M
							Present	Présent

36. What have you been doing for the last five years? - school, employment, unemployment, etc.  
 Quelles ont été vos activités durant les cinq (5) dernières années? - fréquentations scolaires, périodes d'emploi et de chômage etc.

Employer, school, etc. Employeur, école, etc.	Street address Rue et numéro	Municipality, Province, Country Municipalité, Province, Pays	From - De		To - À	
			Y-A	M	Y-A	M
					Present	Présent

37. Travel (if extra space is required use a separate sheet) - Déplacements (au besoin, utiliser une feuille supplémentaire)  
 List countries visited within the last five years (for a period exceeding 90 days) outside Canada or the United States, excluding travel for government business.  
 Dresser la liste des pays que vous avez visités au cours des cinq dernières années (périodes plus de 90 jours) autre que le Canada et les Etats-Unis et excluant les voyages professionnels gouvernementales.

Country - Pays	Purpose - Raison	From - De		To - À	
		Y-A	M	Y-A	M

**PART - PARTIE D - SPOUSAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA CONJOINT(E)**

1. Current status  
 État actuel  Single / Célibataire  Married / Marié(e)  Common-law partner / Conjoint(e) de fait  Separated / Séparé(e)  Widowed / Veuf / Veuve  Divorced / Divorcé(e)

2. Date of event (other than single)  
 Date de l'évènement (autre que célibataire) Y-A M D-J

Include current and former spouse(s) and common-law partner(s) for the past five years.  
 If a person is deceased, date of death must be shown. Inscrivez le nom du/de la conjoint(e)/de fait actuel(le) et des anciens(nes) conjoint(tes)/de fait, pour les cinq dernières années. Si la personne est décédée, indiquez la date du décès.

**CURRENT SPOUSE/Common-LAW PARTNER: - NOM DU/DE LA CONJOINT(E) LÉGITIME/DE FAIT ACTUEL(LE) :**

3. Surname of current spouse/common-law partner Nom de famille du/de la conjoint(e) légitime/de fait actuel(le)	4. Full given name(s) - Prénom(s) au complet	5. Maiden name (if applicable) - Nom de jeune fille (au besoin)
6. Gender - Sexe <input type="checkbox"/> Male / Masculin <input type="checkbox"/> Female / Féminin	7. Date of birth Date de naissance Y-A M D-J	8. Date of death (if applicable) Date du décès (au besoin) Y-A M D-J

Surname - Nom de famille	Date of birth	Y-A	M	D-J
	Date de naissance			

**PART - PARTIE D - SPOUSAL INFORMATION (continued) - RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA CONJOINT(E) (suite)**

9. Present address, if known (if different from applicant's) - Adresse actuelle, si connue (si différente du demandeur)

Street No. N° de la rue	Street name Nom de la rue	Apt. No N° de l'app.	Municipality, Province, Country Municipalité, Province, Pays	Postal code Code postal

10. Was your current spouse/common-law partner born in Canada? - Le/La conjoint(e) légitime/de fait actuel(le) est-il(elle) né(e) au Canada?

Yes / Oui       No / Non

If Yes - Si Oui

11. Municipality and province of birth Municipalité et province de la naissance	12. Birth Certificate No. - N° du Certificat de naissance	13. Province of issue - Province de délivrance
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

If No - Si Non

14. Municipality and country of birth Municipalité et pays de naissance	15. Port of entry Point d'entrée	16. Date of entry - Date d'entrée Y-A      M      D-J	17. Present nationality - Nationalité actuelle
----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

**FORMER SPOUSE/COMMON-LAW PARTNER (where applicable) (during the last five (5) years):  
 ANCIEN(NE) CONJOINT(E) LÉGITIME/DE FAIT (au besoin) (durant les cinq (5) dernières années) :**

18. Surname of former spouse/common-law partner Nom de famille de l'ancien(ne) conjoint(e) légitime/de fait	19. Maiden name (if applicable) - Nom de jeune fille (au besoin)	20. Full given name(s) - Prénom(s) au complet
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

21. Gender - Sexe <input type="checkbox"/> Male / Masculin <input type="checkbox"/> Female / Féminin	22. Date of birth Date de naissance Y-A      M      D-J
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

23. Municipality / province and country of birth - Municipalité / province et pays de naissance	24. Date of death (if applicable) Date du décès (au besoin) Y-A      M      D-J
-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

25. Present address, if known - Adresse actuelle, si connue

Street No. N° de la rue	Street name Nom de la rue	Apt. No N° de l'app.	Municipality, Province, Country Municipalité, Province, Pays	Postal code Code postal

**PART - PARTIE E - CONSENT AND CERTIFICATION - CONSENTEMENT ET CERTIFICATION**

Providing misleading or false information on this application may result in a refusal or cancellation of the security clearance.

Fournir des renseignements faux ou trompeurs sur cette demande peut entraîner le refus ou l'annulation de l'habilitation de sécurité.

Consent may only be given by an individual who has reached the age of majority. Where an applicant is a minor, the signature of a parent, guardian or tutor is mandatory. (See last page for information on the age of majority).

Le consentement ne peut être accordé que par une personne ayant atteint l'âge de la majorité. Dans les cas où le demandeur est encore mineur, la signature d'un parent, d'un titulaire ou du tuteur est obligatoire (consulter la dernière page pour obtenir davantage de renseignements à propos de l'âge de la majorité).

For security clearance purposes under section 4.8 of the *Aeronautics Act* and the Transportation Security Clearance Program for airport workers and pursuant to Part 5 of the *Marine Transportation Security Regulations* for maritime facilities workers (hereinafter "security clearance purposes"), I consent to the disclosure by Transport Canada to the Royal Canadian Mounted Police, the Canadian Security Intelligence Service, Citizenship and Immigration Canada and law enforcement agencies, of any and all information provided by me in support of this application. Without limiting the generality of the foregoing, this includes information relating to my date of birth, education, residential history, employment history, and immigration and citizenship status in Canada. I also consent to the disclosure and use of my fingerprints and facial image for identification purposes.

Aux fins de l'habilitation de sécurité, en vertu de l'article 4.8 de la *Loi sur l'aéronautique* et du Programme d'habilitation de sécurité en matière de transports (PHST) destiné aux travailleurs aéroportuaires et conformément à la partie 5 du *Règlement sur la sûreté du transport maritime* (RSTM) à l'intention des employés des installations maritimes (ci-après «aux fins de l'habilitation de sécurité»), je consens à ce que tous les renseignements que j'aurai fournis à l'appui de cette demande soient divulgués par Transports Canada (TC) à la Gendarmerie royale du Canada (GRC), au Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS), à Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) et aux organismes d'application de la loi. Sans que soit limitée la généralité de ce qui précède, cela comprend les renseignements sur ma date de naissance, ma scolarité, mes anciens lieux de résidence, mes antécédents professionnels et mon statut d'immigrant et de citoyen au Canada. Je consens également à ce que mes empreintes digitales ainsi que mon image faciale soient divulgués et utilisés aux fins d'identification.

For security clearance purposes, I hereby authorize Transport Canada to seek, verify, assess, collect and retain any and all information relevant to this application including any criminal records and any and all information contained in law enforcement files, including intelligence gathered for law enforcement purposes, and information with respect to my immigration and citizenship status, as well as any and all information that will facilitate the conduct of a security assessment.

Aux fins de l'habilitation de sécurité, j'autorise par la présente Transports Canada à obtenir, à vérifier, à évaluer, à recueillir et à conserver toute information relative à cette demande, y compris les casiers judiciaires et n'importe quels renseignements que comportent des dossiers d'exécution de la loi, notamment les renseignements recueillis dans le cadre de l'application de la loi, des renseignements relatifs à mon statut d'immigrant et de citoyen ainsi que toute information qui facilitera une évaluation de sécurité.

For security clearance purposes, I hereby authorize any and all Canadian persons, agencies or government institutions, having information relevant to this application for a security clearance to release such information to Transport Canada to perform security screening assessments in order to determine whether a security clearance should be granted to me.

Aux fins de l'habilitation de sécurité, j'autorise par la présente toute personne, tout organisme ou toute institution gouvernementale, provenant du Canada et ayant de l'information propre à cette demande d'habilitation de sécurité, à transmettre cette information à Transports Canada pour que ce dernier puisse réaliser des évaluations de sécurité afin de déterminer si une habilitation de sécurité doit m'être accordée.

This consent is given solely for security clearance purposes. 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 requirements for updates.

J'accorde ce consentement uniquement aux fins de l'habilitation de sécurité. 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 les enquêtes nécessaires précisées, y compris les vérifications subséquentes pouvant s'imposer au besoin, ainsi que tout besoin de mise à jour.

I certify that all the information set out by me in this application for a security clearance, including any supporting documentation, is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Je confirme qu'au meilleur de ma connaissance et de ma croyance tous les renseignements que j'ai donnés dans cette demande d'habilitation de sécurité, y compris tous les documents fournis à l'appui, sont véridiques et exacts.

_____ Applicant's signature - Signature du demandeur	<table border="1"> <tr> <td>Y-A</td> <td>M</td> <td>D-J</td> </tr> <tr> <td>       </td> <td>   </td> <td>       </td> </tr> </table> Date	Y-A	M	D-J			
Y-A	M	D-J					

(      )  
 \_\_\_\_\_  
 Home telephone - Téléphone domicile

(      )  
 \_\_\_\_\_  
 Work telephone - Téléphone travail

I am the parent, guardian or tutor (within the meaning of the Civil Code of Québec) of the applicant.

Je suis le parent ou le tuteur (au sens du code civil du Québec) du demandeur.

_____ Name - Nom	_____ Signature	<table border="1"> <tr> <td>Y-A</td> <td>M</td> <td>D-J</td> </tr> <tr> <td>       </td> <td>   </td> <td>       </td> </tr> </table> Date	Y-A	M	D-J			
Y-A	M	D-J						

Surname - Nom de famille	Date of birth						
	Date de naissance	Y-A	M	D-J			

**PART - PARTIE E - CONSENT AND CERTIFICATION (continued) - CONSENTEMENT ET CERTIFICATION (suite)**

For applicants who have resided outside Canada during the last five (5) years or for those who have travelled outside of Canada or the United States for more than 90 days (excluding business travel) during the last five (5) years.

Les demandeurs qui ont résidé à l'étranger pendant les cinq (5) dernières années ou ceux qui ont voyagé à l'extérieur du Canada ou des États-Unis pendant plus de 90 jours (mis à part les voyages d'affaires) au cours des cinq (5) dernières années.

Have you resided outside of Canada or travelled outside of Canada or the United States for more than 90 days during the last five (5) years?

Avez-vous résidé à l'étranger ou voyagé à l'extérieur du Canada ou des États-Unis pendant plus de 90 jours au cours des cinq (5) dernières années?

Yes  
Oui

No  
Non

**Consent to allow Transport Canada to disclose personal information to government of foreign states.**

**Consentement à permettre à Transports Canada de divulguer des renseignements personnels aux gouvernements des états étrangers.**

I, the undersigned, do authorize Transport Canada to disclose the personal information I have provided in this application and that resulting from the checks and verifications to the government of foreign states where I have resided or traveled during the past five (5) years for the purpose of verifying the information I have provided.

Je, soussigné(e), autorise Transports Canada à divulguer les renseignements personnels que j'ai fournis dans la présente demande et ceux recueillis lors de vérifications auprès de gouvernements des états étrangers où j'ai résidé ou voyagé au cours des cinq (5) dernières années, dans le but de vérifier les renseignements que j'ai fournis.

**Refusal to consent to allow Transport Canada to disclose personal information to government of foreign states.**

**Refus du consentement à permettre à Transports Canada de divulguer des renseignements personnels aux gouvernements des états étrangers.**

I understand that a refusal to grant my consent may result in Transport Canada's inability to ensure that the information I have provided is verifiable and reliable and further inability to establish the risk I may pose to the aviation or marine security. In the event Transport Canada is unable to ensure the information I have provided is verifiable and reliable, I understand that I will not be granted a security clearance.

Je comprends qu'en refusant d'accorder mon consentement, il se peut que Transports Canada soit dans l'incapacité de s'assurer que les renseignements que j'ai fournis sont fiables et vérifiables et en outre d'établir le risque que je pourrais constituer pour la sûreté aérienne ou maritime. Dans le cas où Transports Canada est incapable de s'assurer que les renseignements que j'ai fournis sont fiables et vérifiables, je comprends que l'habilitation de sécurité ne me sera pas accordée.

\_\_\_\_\_ Signature

Date 

		Y-A				M				D-J
--	--	-----	--	--	--	---	--	--	--	-----

**PRIVACY ACT STATEMENT**

The information you provide on this form is required by Transport Canada for security clearance purposes related to airport and marine facility workers. Transport Canada will conduct all the necessary verifications, specified checks, and assessments and/or verifications, including any subsequent required verifications, as well as any requirements for updates. The personal information is collected under the authority of subsection 4.8 of the *Aeronautics Act* for airport workers and Part 5 of the *Marine Transportation Security Regulations* for marine facility workers. The completion of this form is mandatory so that Transport Canada is able to conduct the required checks and verifications. A refusal to provide the information will disqualify the application.

The personal information collected by or on behalf of Transport Canada will be disclosed to the Royal Canadian Mounted Police (RCMP) to conduct a criminal record check; to law enforcement agencies to verify relevant files, including intelligence gathered for law enforcement purposes; the Canadian Security Intelligence Service (CSIS) to conduct a CSIS indices check and, if necessary, a CSIS security assessment; and Citizenship and Immigration Canada (CIC) to verify immigration and citizenship status. Without limiting the generality of the foregoing, Transport Canada may also need to contact other federal government institutions, governments, foreign states, schools, previous landlord or previous employers to ensure the information provided concerning residency, employment, school or travel outside of Canada is accurate.

Under the *Privacy Act*, you have the right of access to and protection of your personal information. Your personal information will be held in the Department's Personal Information Bank entitled Transportation Security Clearance Program (bank number DOT PPU 093). Instructions for obtaining your personal information are provided in Info Source, a copy of which is available in major public and academic libraries or on line at <http://www.infosource.gc.ca>.

**The age of majority is:**

19 years - NL, NB, NS, BC, YT, NU and NT  
 18 years - PE, QC, ON, MB, SK and AB

**ÉNONCÉ SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Les renseignements que vous fournissez sur le présent formulaire sont requis par Transports Canada aux fins de l'habilitation de sécurité des travailleurs des aéroports et des installations maritimes. Transports Canada effectuera toutes les vérifications, tous les contrôles et toutes les évaluations nécessaires, y compris toute vérification et mise à jour subséquentes requises. Les renseignements personnels sont recueillis en vertu du paragraphe 4.8 de la *Loi sur l'aéronautique*, pour les travailleurs des aéroports, et de la partie 5 du *Règlement sur la sûreté du transport maritime*, pour les travailleurs des installations maritimes. Il est obligatoire de remplir le présent formulaire afin que Transports Canada puisse effectuer les contrôles et les vérifications nécessaires. Tout refus de fournir les renseignements entraînera le rejet de la demande.

Les renseignements personnels recueillis par ou au nom de Transports Canada seront divulgués à la Gendarmerie royale du Canada (GRC) qui effectuera une vérification du casier judiciaire; aux organismes d'application de loi qui vérifieront les dossiers pertinents, y compris des renseignements obtenus aux fins d'application de la loi; au Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) qui effectuera une vérification des indices et, le cas échéant, une évaluation de sécurité du SCRS, et à Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) qui vérifiera le statut d'immigrant et de citoyen. Sans restreindre la portée générale des dispositions précédentes, Transports Canada peut devoir communiquer avec d'autres institutions gouvernementales fédérales, gouvernements, États étrangers, écoles, locateurs ou employeurs précédents pour s'assurer que les renseignements fournis sur la résidence, les emplois, les études ou les voyages à l'extérieur du Canada sont exacts.

En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de les protéger. Vos renseignements personnels seront versés à la banque de renseignements personnels du Ministère intitulée Programme d'habilitation de sécurité en matière de transports (numéro MTC PPU 093). Les instructions pour obtenir vos renseignements personnels sont disponibles dans Info Source dont un exemplaire est disponible dans les principales bibliothèques publiques et universitaires ou en ligne à l'adresse électronique suivante : <http://www.infosource.gc.ca>.

**L'âge de la majorité est :**

19 ans - NL, NB, NS, BC, YT, NU et NT  
 18 ans - PE, QC, ON, MB, SK et AB