



Nom		Date de naissance	
-----	--	-------------------	--

## Questionnaire de sécurité approfondie

Les demandeurs qui ont besoin d'un filtrage approfondi de sécurité dans le cadre de leur emploi à EDSC doivent remplir ce questionnaire. Les demandeurs doivent fournir suffisamment de renseignements sur leurs antécédents pour toutes les questions ci-dessous.

L'Unité de la sécurité du personnel peut aussi demander de répondre à ce questionnaire dans d'autres circonstances.

### A.1 RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR ET COORDONNÉES

Nom de famille :  Prénom(s) :   
Surnom :  Nom de famille à la naissance :   
Date de naissance :  Numéro de téléphone :

### A.2 INFORMATION MATRIMONIALE

État matrimonial actuel :   
Information du/de la conjoint(e) actuel(le) ou si divorcé(e), séparé(e) ou veuf(ve) depuis moins de 5 ans :  
Nom de famille :  Prénoms :   
Nom de famille à la naissance si différent :   
Date du mariage, de l'union de fait, du divorce, de la séparation ou de décès :   
Date de naissance :  Sexe :

### B. COLLECTE D'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

L'information fournie est recueillie aux termes du paragraphe 7(1) de la *Loi sur la gestion des finances publiques*, de la Politique du gouvernement sur la sécurité (PGS) et de la *Norme sur le filtrage de sécurité* pour effectuer le filtrage de sécurité relatif à une personne en évaluant sa fiabilité et/ou sa loyauté envers le Canada dans le but d'obtenir le niveau de sécurité approfondie.

La participation au questionnaire de sécurité est volontaire. Le fait de s'opposer à fournir des renseignements personnels peut entraîner le refus du niveau de sécurité approfondie et peut justifier une révision pour motif valable de la cote de sécurité actuelle, s'il y a lieu. Un refus ou une révision pour motif valable signifie que le demandeur pourrait ne pas être pris en compte pour une nomination à un poste, pourrait perdre son emploi/contrat ou faire l'objet d'autres mesures, conformément aux lois, aux politiques ou aux arrangements pertinents.

Les renseignements fournis peuvent être partagés avec la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et avec le Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) pour effectuer les vérifications et/ou enquêtes requises, conformément à la PGS ainsi qu'à des fins d'évaluation.

Les renseignements personnels sont gérés aux termes du paragraphe 7(1) de la *Loi sur la gestion des finances publiques*, de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, de la *Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social* et d'autres lois applicables. Les demandeurs ont des droits d'accès, de protection et de correction à l'égard de leurs renseignements personnels, qui sont décrits dans le fichier de renseignements personnels POU 917 (Filtrage de sécurité du personnel). La marche à suivre pour obtenir ces renseignements est énoncée dans la publication du gouvernement intitulée *Info Source*, que vous pouvez consulter à l'adresse suivante : [www.infosource.gc.ca](http://www.infosource.gc.ca). Vous pouvez aussi consulter *Info Source* en ligne dans les Centres Service Canada.

Les demandeurs ont le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la vie privée du Canada au sujet du traitement de leurs renseignements personnels : [www.priv.gc.ca](http://www.priv.gc.ca)



Nom		Date de naissance	
-----	--	-------------------	--

### C. QUESTIONNAIRE

#### FINANCES

1. Avez-vous actuellement, ou avez-vous déjà eu, de graves difficultés financières?  Oui  Non

Si oui, comment avez-vous composé avec la situation et avez-vous demandé des conseils financiers?  
Veuillez fournir des renseignements détaillés.

2. Avez-vous actuellement des prêts impayés accordés par des parents ou des amis?  Oui  Non

Si oui, auprès de qui et quels sont les montants et les conditions de prêt.

3. Vous adonnez-vous à des jeux de hasard et d'argent (jeu en ligne, casino, tournois, etc.)?  Oui  Non

Si oui, auprès de qui et quels sont les montants et les conditions de prêt.

<1 fois/mois     1-3 fois/mois     1-2 fois/semaine     3-6 fois/semaine     Tous les jours

Veuillez expliquer les circonstances.

Avez-vous déjà éprouvé des difficultés financières découlant de votre participation à des jeux de hasard et d'argent?  Oui  Non

Avez-vous déjà obtenu des conseils ou des traitements pour rectifier cette situation?  Oui  Non

Veuillez fournir des détails et les dates de traitement.



<b>Nom</b>		<b>Date de naissance</b>	
------------	--	--------------------------	--

**4.a Avez-vous plusieurs citoyennetés?**  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer lesquelles.

**4.b Soutenez-vous financièrement des amis ou des membres de la famille à l'extérieur du Canada?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

**CONSOMMATION DE DROGUES ILLICITES**

**5. Prenez-vous actuellement des médicaments sur ordonnance qui pourraient avoir des effets sur votre jugement, votre diligence ou vos prises de décisions?**  Oui  Non

Si oui, veuillez expliquer pour quelle raison.

**Ce médicament peut-il avoir des effets secondaires?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.



<b>Nom</b>		<b>Date de naissance</b>	
------------	--	--------------------------	--

**6. Consommez-vous des drogues illicites?**  Oui  Non

Si oui, quel(s) type(s) de drogue(s) illicite(s)?

**Comment décririez-vous votre niveau normal de consommation de drogue?**

<1 fois/mois  1-3 fois/mois  1-2 fois/semaine  3-6 fois/semaine  Tous les jours

**Avez-vous déjà obtenu des conseils ou des traitements en raison de votre consommation de drogue?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails et les dates de traitement.

#### CONSOMMATION D'ALCOOL

**7. Comment décririez-vous votre niveau normal de consommation d'alcool?**

<1 fois/mois  1-3 fois/mois  1-2 fois/semaine  3-6 fois/semaine  Tous les jours

Dans quelles circonstances consommez-vous de l'alcool?

**Avez-vous déjà obtenu des conseils ou des traitements en raison de votre consommation d'alcool?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails et les dates de traitement.

#### ASSOCIATIONS

**8. Êtes-vous impliqué dans des activités qui présentent un conflit d'intérêts réel ou éventuel pour le ministère?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails à ce sujet.



<b>Nom</b>		<b>Date de naissance</b>	
------------	--	--------------------------	--

**9. Avez-vous déjà été impliqué et/ou affilié à des activités ou à une organisation criminelle ou illégale ou y avez-vous déjà participé (même si cela n'a pas été décelé) de telle façon que cela pourrait être utilisée comme une source de chantage contre vous?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

**UTILISATION D'ORDINATEURS ET DE TECHNOLOGIE**

**10. Avez-vous déjà utilisé l'Internet pour commettre des crimes liés au vol d'identité, à l'utilisation de faux prétextes, au piratage informatique, à la pornographie juvénile, au jeu de hasard et d'argent, à l'envoi de pourriels ou au harcèlement?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

**11. Comment évalueriez-vous vos connaissances en informatique et en technologie?**

- Débutant       Intermédiaire       Avancé       Expert

**PRÉSENCE EN LIGNE**

**12.a Avez-vous des comptes/profils sur l'un ou l'autre des sites de réseaux sociaux tels que :**  Oui  Non

- |                                     |                                    |                                   |                                   |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facebook   | <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Twitter  | <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> YouTube    |
| <input type="checkbox"/> Tumblr     | <input type="checkbox"/> Flickr    | <input type="checkbox"/> MySpace  | <input type="checkbox"/> Bebo     | <input type="checkbox"/> Friendster |
| <input type="checkbox"/> Hi5        | <input type="checkbox"/> Orkut     | <input type="checkbox"/> Perfspot | <input type="checkbox"/> Zorpia   | <input type="checkbox"/> Netlog     |
| <input type="checkbox"/> Blockchain | <input type="checkbox"/> 4chan     | <input type="checkbox"/> 8chan    | <input type="checkbox"/> Tik Tok  |                                     |

**Autre, veuillez préciser :**

**12.b Veuillez fournir toutes vos adresses de courriel (personnelles et professionnelles) ainsi que tous vos noms d'utilisateurs pour chacun des comptes/profils mentionnés à la question précédente :**



<b>Nom</b>		<b>Date de naissance</b>	
------------	--	--------------------------	--

**13. Si nous faisons une recherche Internet sur vous, que pouvons-nous nous attendre à trouver?**

**14. À quels sites Web accédez-vous le plus souvent? Dans quel but?**

**15. Êtes-vous membre d'associations ou de groupes quelconques sur Internet?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

**16. Bloguez-vous?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir les adresses et les sujets sur lesquels vous écrivez.

**LOYAUTÉ ENVERS LE CANADA**

**17. Avez-vous déjà fait une contribution financière à un organisme étranger?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

**18. Avez-vous, ou avez-vous déjà eu, des entreprises commerciales à l'étranger, des partenariats à l'étranger, des comptes bancaires à l'étranger ou d'autres intérêts financiers à l'étranger?**  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.



Nom		Date de naissance	
-----	--	-------------------	--

19. Avez-vous des amis proches ou des membres de la famille qui appartiennent à des groupes qui pourraient être raisonnablement considérés comme radicaux, extrêmes, ou criminels?  Oui  Non

Si oui, quelle est votre opinion à ce sujet?

**RE**

20. Avez-vous déjà été congédié d'un emploi ou averti/réprimandé en raison d'actes répréhensibles (vol, fraude, assaut, menaces, etc.)?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

21. Avez-vous déjà reçu un avertissement verbal ou écrit concernant l'absentéisme?  Oui  Non

Si oui, veuillez fournir des détails.

22. Souffrez-vous de stress important pour des raisons personnelles ou professionnelles?  Oui  Non

Si oui, veuillez préciser.

23. D'un point de vue de santé physique ou mentale, y a-t-il quelque chose qui influence votre jugement et qui pourrait entraîner la divulgation ou l'accès non autorisé de renseignements de votre part, intentionnellement ou non intentionnellement?  Oui  Non

Si oui, veuillez préciser.



Nom		Date de naissance	
-----	--	-------------------	--

24. Autre que ce qui est inclus dans ce questionnaire, y a-t-il des enjeux vous concernant ou concernant une personne proche de vous que vous aimeriez divulguer et que vous considérez comme pouvant constituer un problème de sécurité réel ou potentiel?  Oui  Non

Si oui, veuillez préciser.

25. À votre connaissance, a-t-on déjà refusé de vous accorder une cote de sécurité ou une autorisation d'accès, a-t-on déjà suspendu ou révoqué votre cote/accès ou avez-vous déjà été exclu d'un emploi ou d'une installation du gouvernement?  Oui  Non

Si oui, auprès de quel ministère et dans quelles circonstances?

**PRIÈRE D'AJOUTER TOUT RENSEIGNEMENT ADDITIONNEL QUE VOUS AIMERIEZ PARTAGER DANS CETTE SECTION**



Nom		Date de naissance	
-----	--	-------------------	--

#### D. DÉCLARATION DE COMPREHENSION DU DEMANDEUR

J'ai lu et compris l'information ayant trait aux exigences et buts du questionnaire de sécurité approfondie.

Je comprends que s'il est déterminé que j'ai fourni des renseignements inexacts ou que j'ai omis des renseignements, ma demande de filtrage approfondi de sécurité pourrait être refusée ou pourrait nécessiter une révision pour motif valable de ma cote de sécurité actuelle, ce qui pourrait avoir les conséquences suivantes :

- ma candidature à un poste ne serait pas prise en compte;
- mon contrat serait résilié;
- mon emploi serait terminé;
- autres mesures conformément aux lois, politiques et arrangements pertinents.

#### E. DÉCLARATION DE CONSENTEMENT DU DEMANDEUR

J'affirme que :

- j'ai entièrement divulgué les renseignements requis dans ce questionnaire de sécurité approfondie;
- ce formulaire est complet, véridique et exact au meilleur de ma connaissance.

Je consens à l'utilisation et à la divulgation des renseignements personnels qui ont été recueillis dans ce questionnaire et de tout renseignement additionnel pouvant être recueilli dans le cadre du processus de filtrage de sécurité (dans le but d'obtenir, de révoquer, d'actualiser ou d'examiner avec justification un filtrage de sécurité conformément à la [Politique sur la sécurité du gouvernement](#) et à la [Norme sur le filtrage de sécurité](#)).

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Date

#### <sup>1</sup>Signature + Date

Pour prévenir les formulaires frauduleux, les formulaires doivent être signés en **BLEU** et le demandeur doit inclure **la date** de la signature.

#### Conseils de numérisation pour soumettre un questionnaire adéquat

Une **numérisation en couleur** avec une bonne résolution (**300 dpi** et plus) OU une photo de près, bien éclairée, du formulaire avec la caméra de votre téléphone intelligent aidera à garantir l'acceptation de votre formulaire.