

# Formule de demande



## Exemption du port de l'uniforme pour des agents de prévention des vols en vertu de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité*

Veillez lire attentivement les renseignements contenus dans cette formule. Ils fournissent des détails importants concernant votre demande d'exemption du port de l'uniforme.

Vos renseignements personnels sont recueillis conformément à l'article 6 de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité* et à l'article 36 de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, en vue d'établir votre admissibilité à une licence délivrée en vertu de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité*. Les exemptions du port de l'uniforme sont accordées en vertu de l'article 7 du règlement pris en application de la *Loi*.

Toute question au sujet de la collecte des renseignements personnels fournis sur cette formule peut être adressée au registraire, Détectives privés et gardiens de sécurité, 155, rue Carlton, bureau 1800, Winnipeg (Manitoba) R3C 3H8, téléphone : 204 945-2825.

**Important :** L'exemption du port de l'uniforme n'est accordée qu'au titulaire d'une licence individuelle de gardien de sécurité qui en a besoin pour accomplir des tâches d'agent de prévention des vols comme l'entend le paragraphe 7(3) du règlement pris en application de la *Loi*. L'exemption du port de l'uniforme ne s'applique que lorsque le titulaire d'une licence accomplit des tâches d'agent de prévention des vols, tel que prescrit par le paragraphe 7(2) du règlement.

À tout autre moment, la personne qui travaille comme gardien de sécurité doit porter un uniforme qui satisfait aux exigences du paragraphe 6(2) du règlement.

### Partie 1 – Renseignements sur le requérant

**Nom :**

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
-----	--------	--------------------

**Adresse :**

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

**Date de naissance :**

Date de naissance (année, mois, jour)	
---------------------------------------	--

### Partie 2 – Renseignements sur l'employeur

Nom commercial de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse commerciale de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

**Personne chargée de superviser l'agent de prévention des vols :**

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

**Partie 3 – Déclaration de l'employeur du requérant**

Je déclare, au meilleur de ma connaissance et de ma croyance, que les renseignements figurant sur cette demande sont véridiques.

Fait le : \_\_\_\_\_  
(année, mois, jour)

Nom de l'employeur (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature de l'employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'un commissaire à l'assermentation de la Province du Manitoba

Mon mandat se termine le \_\_\_\_\_ jour d'(de) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

**Partie 4 – Déclaration du requérant**

Je déclare, au meilleur de ma connaissance et de ma croyance, que les renseignements figurant sur cette demande sont véridiques.

Fait le : \_\_\_\_\_  
(année, mois, jour)

Nom du requérant (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'un commissaire à l'assermentation de la Province du Manitoba

Mon mandat se termine le \_\_\_\_\_ jour d'(de) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.