

Civilian Review and
Complaints Commission
for the RCMP



Commission civile d'examen
et de traitement des plaintes
relatives à la GRC

投訴表格

投訴人資料

| | |
|---|--|
| 1. 姓： 名： | 2. 出生日期： 日 月 年 |
| 3. 通訊地址： 住址(如與通訊地址不同)： | 4. 住宅電話： 辦公室電話： 手機： 傳真： 電郵： 聯絡人： 姓名： 電話： |
| 5. 屬意通訊語文 | <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 法文 |
| 6. 你是不是涉及投訴事件的那個人？ 如不是，涉及事件的人的姓名和聯絡資料是什麼？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是 |
| 7. 如有關投訴事件已有一個皇家騎警檔案號碼，請提供 | 皇家騎警檔案號碼： |
| 8. 你有沒有同皇家騎警簽署關於此事件的正式投訴？ 如有，在何時及何處簽署？ 你有沒有同皇家騎警簽署協議，循簡易程序解決投訴？ | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 |
| 9. 你想不想委員會及皇家騎警直接與代表律師或維權人士而不是你本人對話？ 如果有的話，請提供你的代表律師或維權人士的全名及聯絡資料 | |
| 如在投訴了結前你的聯絡資料有更改，請通知委員會 | |

投訴背景 (盡量填寫)

| | | |
|--|-------------|-----------------------|
| 10. 事件發生日期： 日 月 年 | 11. 事件發生時間： | 12. 事件發生地點(城市及省/行政區)： |
|--|-------------|-----------------------|

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| | | |
| 13. 說出所受的傷 | | |
| 14. 如有受傷情況的照片，是誰人拍攝的？ | | |
| 15. 如受傷曾接受治療，請提供醫生姓名及醫療設施名稱 | | |
| 16. 說出支持投訴的證據 | | |

投訴詳情

| | |
|--|-----|
| 17. 請盡可能完整地說出事件(如有必要，在附加紙張上繼續) | |
| 18. 你希望通過這投訴程序取得什麼？ | |
| 19. 今次投訴是關乎以下皇家騎警成員的操守(如有必要，在附加紙張上繼續) | |
| 姓名及職級： | 分部： |
| 姓名及職級： | 分部： |
| 姓名及職級： | 分部： |
| 20. 目擊證人(可包括並非你投訴目標的皇家騎警成員)(如有必要，在附加紙張上繼續) | |
| 姓： | 地址： |
| 名： | 電話： |
| 與投訴人的關係： | |
| 姓： | 地址： |
| 名： | 電話： |
| 與投訴人的關係： | |
| <p>請注意：通過遞交投訴表格，你授權公眾投訴皇家騎警委員會蒐集你的個人資料。蒐集這些資料只作為與《皇家騎警法》第7部分(Part VII of RCMP Act)有關的用途。投訴表格連同其他相關文件可能轉交皇家騎警，遵照《皇家騎警法》第45.35(3)小節進行調查。因此，皇家騎警投訴調查員可能聯絡你給予口供。</p> <p>這些資料是存於個人資料庫CRCC PPU 005，根據《私隱法》你有權接觸這些資料。</p> | |

我們提供英語及法語服務。此小冊子、我們的投訴表格及傳譯服務備有其他語文