

POLYGRAPH SUBJECT CONSENT

Name _____

Date _____

at: Chicago Police Department

This examination concerns the _____

which occurred on or about _____

I understand I have the right to remain silent and that anything I say can be used against me in a court of law.

I understand that I have the right to talk to a lawyer and have him present with me during questioning, and if I cannot afford to hire a lawyer, one will be appointed by the court to represent me before any questioning.

I understand that I have the right to stop the questioning at any time, or to stop the questioning for the purpose of consulting a lawyer.

- 1) I, _____, voluntarily agree to take a polygraph examination.
- 2) I further agree that the final results of this examination may be known and available to the proper person or persons requesting the examination.
- 3) I further do hereby release and forever hold harmless the City of Chicago, their agents, and/or employees, and affiliates.
- 4) I have the right, upon written request, to receive a copy of the results of my polygraph.

SIGNATURE OF EXAMINEE

SIGNATURE OF EXAMINER

RD NO.

CONSENTIMIENTO PERSONAL A SOMETERSE AL EXAMEN DEL DETECTOR DE MENTIRAS

Nombre: _____

Fecha: _____

En: Chicago Police Department

Este examen concierne el _____

El que ocurrió la fecha de (o fecha aproximada) _____

Yo comprendo que tengo el derecho de permanecer callado y que cualquier declaración que yo dé puede ser usada en mi contra en las Cortes Penales.

Yo comprendo que tengo el derecho de hablar con un abogado y que puedo tener el abogado presente conmigo durante el interrogatorio; y si no tengo dinero para conseguir un abogado, la Corte asignará a un abogado para que me represente antes del interrogatorio.

Yo comprendo que tengo el derecho de parar el interrogatorio en cualquier momento o suspender el mismo hasta consultar con un abogado.

- 1) Yo, _____, voluntariamente me someto a tomar el examen del detector de mentiras.
- 2) Yo estoy de acuerdo en que los resultados del mismo sean dados a conocer y estén disponibles a la persona o personas que solicitaron este examen.
- 3) Además, yo, con la presente, desoblijo de toda responsabilidad legal a la Ciudad de Chicago sus empleados, y cualquier otro funcionario.
- 4) Yo tengo el derecho de pedir por escrito una copia de los resultados de mi examen de detector de mentiras.

FIRMA

FIRMA DEL EXAMINADOR

RD NO.