

دفتر مهاجرت، اقامت و سرشماری جمعیت 94 Euston Street, 2nd Floor PO Box 1176 Charlottetown, Prince Edward Island Canada C1A 7M8	 Office of Immigration, Settlement and Population	تلفن: 902 620 3628 فکس: 902 368 5886 ایمیل: opportunitiespei@gov.pe.ca وبسایت: opportunitiespei.ca
فرم رضایت‌نامه تأثیرات کسب و کار جهت تأیید اعتبار اطلاعات		
Please print clearly or type. این فرم باید به‌طور جداگانه توسط متقاضی اصلی و همسر وی تکمیل شود		
نام خانوادگی	نام	نام میانی
شماره پاسپورت	تاریخ تولد (روز/ماه/سال)	
لطفاً یکی از این موارد را مشخص کنید: ☐ متقاضی اصلی ☐ همسر/شریک قانونی		
اظهارات		
بدین‌وسیله تأیید می‌نمایم که شرکت توسعه سرمایه‌گذاری جزیره، مسئولان، کارکنان، نمایندگان، خدمات‌دهندگان ثالث و سایر افراد مربوطه که هر از گاه استخدام می‌شوند (که همگی "IID" نامیده می‌شوند)، شرکتی سلطنتی بوده که مدیریت برنامه ثبت نام استانی جزیره پرنس ادوارد (یا "PEIPNP") را بر عهده دارد. مطلع هستم که اطلاعات شخصی که توسط IID طبق جدول "A" پیوست جمع‌آوری می‌شود، به منظور مدیریت PNP مورد استفاده قرار گرفته و افشا خواهد شد. اطلاعات شخصی جدول "A" بر اساس قانون ذیل جمع‌آوری می‌شود: بخش (c) 31 قانون آزادی اطلاعات و حفظ حریم خصوصی R.S.P.E.I. 1988, c. F-15.01 (که "قانوننامه می‌شود") چرا که مستقیماً به PNP مربوط بوده و در خصوص آن ضرورت دارد، و همچنین جهت مقاصد مربوط به مهاجرت و برای تعیین واجد صلاحیت بودن طبق PEIPNP مورد استفاده قرار می‌گیرد. مطلع هستم که IID اطلاعات شخصی من را طبق قانون حفاظت کرده و به‌طور صحیح مدیریت نماید. مطلع هستم که تمام اطلاعات شخصی که ارائه کرده‌ام دقیق است و در صورت تغییر، مراتب را بلافاصله به IID اطلاع خواهم داد. مطلع هستم که اگر رضایت خود را اعلام نکنم یا رضایت خود در مورد بخشی از اطلاعات (به‌طور مکتوب) پس بگیرم، بررسی تقاضای من لغو خواهد شد. تأیید می‌کنم که این اجازه‌نامه در زمان شرکت من در برنامه PNP و نظارت مربوط به آن و همچنین برای انجام ارزیابی PNP طبق روال IID اداری اعتبار است. در صورتی که هرگونه سوالی در مورد جمع‌آوری اطلاعات شخصی در این فرم دارید می‌توانید با خدمات مهاجرت به نشانی زیر تماس بگیرید: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8. تلفن: 902-368-5886 (902) 368-5886 فکس: 902-368-5886 پست الکترونیک: opportunitiespei@gov.pe.ca وبسایت: opportunitiespei.ca.		
اعلام رضایت در خصوص جمع‌آوری، استفاده و حفظ اطلاعات شخصی		
اینجانب _____ با امضا و تحویل این فرم بدین وسیله به IID اجازه جمع‌آوری، استفاده و حفظ اطلاعات شخصی مربوط به خود و هر یک از بستگان خود که در تقاضای PNP و تقاضانامه مهاجرت فدرال آمده است را جهت موارد زیر اعلام می‌کنم: • آبیید اطلاعاتی که به PEIPNP ارائه کرده‌ام، • ارزیابی صلاحیت من به‌عنوان متقاضی ثبت نام استانی، • نظارت بر تطبیق شرایط من با الزامات PEIPNP، و • ارزیابی PEIPNP جهت اهداف تحقیقی و بهبود. در صورتی که وضعیت اقامت دائم در کانادا به من اعطا گردد، رضایت خود را جهت دادن اجازه به IID به منظور جمع‌آوری، استفاده و حفظ اطلاعات شخصی نشانی‌های خود، شماره تلفن‌ها، پست‌های الکترونیک، شماره‌های بیمه، استخدام، مالکیت کسب و کار، و وضعیت تأهل، درآمد، دارایی‌ها، بدهی‌ها، مالیات و مزایای دریافتی طبق برنامه‌های استانی و فدرال و همچنین سایر اطلاعات ضروری که برای اهداف زیر مورد استفاده قرار می‌گیرد، اعلام می‌کنم: • جهت مشخص نمودن این مسئله که آیا به لحاظ اقتصادی در جزیره پرنس ادوارد مستقر شده‌ام، • جهت نظارت بر مطابقت وضعیت من با الزامات PEIPNP، و • برقراری تماس با من جهت شرکت در ارزیابی PEIPNP. مطلع هستم که اطلاعات مورد نیاز مذکور از خود من و همچنین از تمام منابع مشخص شده توسط IID نظیر کارفرمایان کاندایی من جمع‌آوری خواهد شد.		

اینجانب _____ با توجه به موارد مذکور با امضا و تحویل این فرم بدین وسیله به IIDI اجازه افشای اطلاعات شخصی مربوط به خود و هر یک از بستگان خود که در تقاضای PEIPNP و تقاضانامه مهاجرت فدرال آمده است را نزد افراد زیر اعلام می‌کنم:

- به پیمانکاران شخص ثالث جهت تأیید اعتبار اطلاعات درج شده در تقاضانامه من و تقاضانامه مهاجرت فدرال من. مطلع هستم که پیمانکار شخص ثالث مدارک تحصیلی، سوابق کسب و کار، سابقه استخدام و سوابق شخصی مرا در صورت نیاز از طریق انجام بررسی در خارج از کانادا و با همکاری سازمان‌های دولتی و غیردولتی بررسی خواهد کرد. نماینده شخص ثالث که کار تأیید صحت اطلاعات را انجام می‌دهد، ممکن است شرکت زیر باشد:

شرکت گروه امنیتی آتلانتیک
PO Box 20292
440 King Street
Fredericton, NB E3B 0N7

یا هر پیمانکار شخص ثالث دیگری که IIDI هر از گاهی انتخاب می‌کند.

- به ارزیابان شخص ثالث برای ارزیابی PEIPNP. مطلع هستم که ممکن است IIDI یا ارزیابان شخص ثالث ممکن است تا پنج سال پس از دریافت وضعیت اقامت دائم با من تماس بگیرند؛ و

- به نمایندگان شهروندی و مهاجرت کانادا جهت:
- ارائه اطلاعات مربوط به تقاضای PNP، از جمله بررسی تقاضانامه؛
- نظارت بر PNP؛ و
- ارزیابی PNP.

امضا در ، توسط:

نام متقاضی (لطفاً به صورت خوانا درج شود)	امضا	تاریخ (روز/ماه/سال)
نام شاهد (لطفاً به صورت خوانا درج شود)	امضا	تاریخ (روز/ماه/سال)

دفتر مهاجرت، اقامت و سرشماری جمعیت 94 Euston Street, 2nd Floor PO Box 1176 Charlottetown, Prince Edward Island Canada C1A 7M8	 Office of Immigration, Settlement and Population	تلفن: 902 620 3628 فکس: 902 368 5886 ایمیل: opportunitiespei@gov.pe.ca وبسایت: opportunitiespei.ca	
فرم رضایت‌نامه تأثیرات کسب و کار جهت تأیید اعتبار اطلاعات – جدول A			
محرمانه پس از تکمیل. لطفاً در صورت لزوم، برگه‌های دیگری را اضافه کنید.			
مشخصات فردی			
نام خانوادگی	نام	نام میانی	نام مستعار
تاریخ تولد (روز/ماه/سال)	تاریخ تولد	جنسیت ☐ مرد ☐ زن	تابعیت
شماره شناسایی یا شماره گواهینامه رانندگی	تاریخ صدور (روز/ماه/سال)	سایر مشخصه‌ها	ویزای کانادا شماره سریال نوع: ☐ شاغل ☐ محصل موضوعیت ندارد: ☐ دیگر ☐
نشانی فعلی	شهر/بخش	کشور	ساکن از / تا
نشانی قبلی 5 سال اخیر			
نشانی 1	شهر/بخش	کشور	ساکن از / تا
نشانی 2	شهر/بخش	کشور	ساکن از / تا
نشانی 3	شهر/بخش	کشور	ساکن از / تا
تحصیلات			
مؤسسه / شهر / بخش / کشور	تاریخ اتمام تحصیل (روز/ماه/سال)	مدرک	مری / شخص پاسخگو
مؤسسه / شهر / بخش / کشور	تاریخ اتمام تحصیل (روز/ماه/سال)	مدرک	مری / شخص پاسخگو
مؤسسه / شهر / بخش / کشور	تاریخ اتمام تحصیل (روز/ماه/سال)	مدرک	مری / شخص پاسخگو
مؤسسه / شهر / بخش / کشور	تاریخ اتمام تحصیل (روز/ماه/سال)	مدرک	مری / شخص پاسخگو
مؤسسه / شهر / بخش / کشور	تاریخ اتمام تحصیل (روز/ماه/سال)	مدرک	مری / شخص پاسخگو

شغل باید 5 سال استخدام مداوم ذکر شود				
مدیر / شخص پاسخگو	مشغول به کار از / تا	سمت	شرکت و نشانی	
مدیر / شخص پاسخگو	مشغول به کار از / تا	سمت	شرکت و نشانی	
مدیر / شخص پاسخگو	مشغول به کار از / تا	سمت	شرکت و نشانی	
مدیر / شخص پاسخگو	مشغول به کار از / تا	سمت	شرکت و نشانی	
مؤسسات مالی				
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
شخص پاسخگو	شماره حساب	نوع حساب	شهر، بخش، کشور	مؤسسه
کسب و کارهای قبلی (5 سال اخیر)				
سرمایه ثبت شده	تاریخ ثبت (روز/ماه/سال)	شماره ثبت	نام کسب و کار	
سرمایه ثبت شده	تاریخ ثبت (روز/ماه/سال)	شماره ثبت	نام کسب و کار	
سرمایه ثبت شده	تاریخ ثبت (روز/ماه/سال)	شماره ثبت	نام کسب و کار	
بدین وسیله به استان جزیره پرنس ادوارد اجازه می‌دهم اطلاعات مندرج در این سند را جهت تأیید در اختیار شخص ثالث قرار دهد و رضایت خود را از این کار اعلام می‌نمایم.				
تاریخ: (روز/ماه/سال)		امضاء:		