

Office of Immigration, Settlement and Population
94 Euston Street, 2nd Floor
PO Box 1176
Charlottetown, Prince Edward Island
Canada C1A 7M8



Office of Immigration,
Settlement and Population

전화: 902 620 3628
팩스: 902 368 5886
이메일: opportunitiespei@gov.pe.ca
홈페이지: opportunitiespei.ca

BUSINESS IMPACT 관련 정보 확인 동의서

뚜렛이 기재하거나 입력해 주십시오. 본 서식은 신청인 본인 및 그 배우자 모두 각각 작성하셔야 합니다.

성	이름	가운데 이름
여권 번호	생년월일 (dd/mm/yyyy)	

해당하는 곳에 표시: 신청인 본인 배우자/사실혼 배우자

서약

본인은 Island Investment Development Inc. 및 그 임직원, 대리인, 제3자 서비스 제공업체 그리고 수시로 고용되는 기타 개인들 (이하 집합적으로 "IID"라고 함)이 Prince Edward Island Provincial Nominee Program ("PEI PNP")을 집행하는 공기업임을 인정합니다.

본인은 첨부 "A"에 기재된 것과 같이 IID가 수집하는 개인 정보가 PEI PNP를 집행하기 위해서 사용 및 공개됨을 이해합니다. 첨부 "A"의 개인 정보는 PEI PNP에 직접적으로 관련이 있고 필요하므로 *Freedom of Information and Protection of Privacy Act R.S.P.E.I. 1988, c. F-15.01* (정보 자유 및 프라이버시 보호법, 이하 "법"이라고 함)의 31 (c) 항에 따라 수집되며 이민 및 PEI PNP 상의 적격 여부를 판단하는 목적으로 사용됩니다.

본인은 IID가 본인의 개인 정보를 법에 따라 보호하고 적절하게 취급해야 함을 이해합니다.

본인이 제공하는 모든 개인 정보는 정확하며 변경이 있을 경우 즉각 IID에 알릴 것을 이해합니다.

(서면으로) 본 신청과 관련된 본인의 동의 또는 그 일부를 보류하거나 철회할 경우 본인의 신청에 대한 처리가 종료됨을 이해합니다.

본인은 PEI PNP에 본인이 참여하는 기간과 이와 관련된 모니터링 기간 동안 그리고 IID가 설정한 PEI PNP의 평가를 수행하기 위해서 본 승인이 유효함을 인정합니다.

본 동의서 상의 개인 정보 수집에 관하여 질문이 있으실 경우 Office of Immigration, Settlement and Population에 문의하실 수 있습니다. 연락처: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8. 전화: (902) 620-3628 팩스: (902) 368-5886 이메일: opportunitiespei@gov.pe.ca 웹사이트: opportunitiespei.ca.

개인 정보의 수집, 이용 및 보관에 대한 동의

이 동의서에 서명하고 제출함으로써 본인, _____, 은/는 IID가 다음과 같은 목적으로 본인 그리고 본인의 PEI PNP 신청서 및 연방 이민 신청서에 포함된 저의 부양 가족에 관한 개인 정보를 수집, 이용 및 보관하는 것에 동의합니다.

- PEI PNP에 본인이 제출한 정보를 확인하기 위해
- Provincial Nominee Applicant로서 본인의 자격을 평가하기 위해
- PEI PNP 요구 사항에 대한 본인의 준수 여부를 모니터링하기 위해
- 연구 및 개선 목적으로 PEI PNP을 평가하기 위해

본인에게 캐나다 영주 자격이 부여될 경우 본인은 나아가 본인의 캐나다 주소, 전화 번호, 이메일 주소, 사회 보험 번호, 취업, 사업체 소유, 혼인 상태, 소득, 자산, 부채, 세금, 주 정부 및 연방 정부 프로그램 상의 혜택들, 그리고 다음 목적을 위해 필요한 기타 정보와 관련해 IID가 개인 정보를 수집, 이용 및 보관하도록 동의합니다.

- 본인이 프린스 에드워드 아일랜드에서 경제적으로 정착했는지 판단하기 위해
- PEI PNP의 정착 요구 사항에 대한 본인의 준수 여부를 모니터링하기 위해
- PEI PNP 평가에 참여하도록 본인에게 연락하기 위해

본인은 위와 같이 필요한 정보가 본인 및 본인의 캐나다 고용주 등 IID가 확인한 출처로부터 수집될 것임을 이해합니다.

개인 정보 공개에 대한 동의

상기 항에도 불구하고 이 동의서에 서명하고 제출함으로써 본인, _____, 은/는 IID가 다음과 같은 목적으로 본인 그리고 본인의 PEI PNP 신청서 및 연방 이민 신청서에 포함된 저의 부양 가족에 관한 개인 정보를 공개하는 것에 동의합니다.

- 제3자 계약업체에게 본인의 PNP 신청서 및 연방 이민 신청서에 포함된 정보를 확인하기 위해. 제3자 계약업체는 본인의 교육상의 자격, 사업 배경, 취업 기록 및 개인 이력에 대해 필요에 따라 캐나다 밖에서 정부 및 비정부 기관에 조회를 수행함으로써 확인함을 이해합니다. 확인 목적을 위해 관여하는 제3자 대행업체는 다음과 같습니다.

Atlantic Security Group Incorporated
 PO Box 20292
 440 King Street
 Fredericton, NB E3B 0N7

또는 IID가 수시로 선임하는 다른 제3자 계약업체.

- 제3자 평가업체에게 PEI PNP를 평가 받기 위해. 본인은 영주 자격을 취득한 후 IID 또는 제3자 평가업체로부터 최대 5년간 연락을 받을 수 있음을 이해합니다
- Citizenship and Immigration Canada의 대리인에게 다음 목적으로
 - 신청의 처리를 포함해 본인의 PEI PNP 신청에 관한 정보를 공유하기 위해
 - PEI PNP를 모니터링하기 위해
 - PEI PNP를 평가하기 위해

서명한 장소: _____, _____, 서명인: _____

신청인 (뚜렷이 기재합니다)	서명	날짜 (d/m/y)
증인 (뚜렷이 기재합니다)	서명	날짜 (d/m/y)

Office of Immigration, Settlement and Population
 94 Euston Street, 2nd Floor
 PO Box 1176
 Charlottetown, Prince Edward Island
 Canada C1A 7M8



Office of Immigration,
 Settlement and Population

전화: 902 620 3628
 팩스: 902 368 5886
 이메일: opportunitiespei@gov.pe.ca
 홈페이지: opportunitiespei.ca

BUSINESS IMPACT 관련 정보 확인 동의서 - 첨부 A

작성 후 기밀로 취급. 필요할 경우 추가 용지를 이용하십시오.

개인 정보

성	이름	가운데 이름	다른 이름
생년월일 (dd/mm/yyyy)	출생지	성별 남성 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/>	국적
신분증 번호 또는 운전면허증 번호	발급날짜 (dd/mm/yyyy)	다른 신분 증명	캐나다 비자 일련 번호: 종류 취업 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/>
현재 주소	시/지구	국가	거주 부터 / 까지

이전 주소 (최근 5 년)

주소 1	시/지구	국가	거주 부터 / 까지
주소 2	시/지구	국가	거주 부터 / 까지
주소 3	시/지구	국가	거주 부터 / 까지

교육

기관/도시/지구/국가	졸업일 (dd/mm/yyyy)	자격	교사/담당자
기관/도시/지구/국가	졸업일 (dd/mm/yyyy)	자격	교사/담당자
기관/도시/지구/국가	졸업일 (dd/mm/yyyy)	자격	교사/담당자
기관/도시/지구/국가	졸업일 (dd/mm/yyyy)	자격	교사/담당자
기관/도시/지구/국가	졸업일 (dd/mm/yyyy)	자격	교사/담당자

취업 (5년 간의 취업 내용이 연속적으로 표시되어야 합니다)			
회사 및 주소	직위	취업 부터 / 까지	관리자/담당자
회사 및 주소	직위	취업 부터 / 까지	관리자/담당자
회사 및 주소	직위	취업 부터 / 까지	관리자/담당자
회사 및 주소	직위	취업 부터 / 까지	관리자/담당자

금융기관				
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자
기관	도시/지구/국가	계좌의 종류	계좌 번호	담당자

소유한 사업체 (최근 5년)			
사업체 이름	등록 번호	등록일 (dd/mm/yyyy)	수권 자본
사업체 이름	등록 번호	등록일 (dd/mm/yyyy)	수권 자본
사업체 이름	등록 번호	등록일 (dd/mm/yyyy)	수권 자본

본인은 프린스 에드워드 아일랜드 주가 이 문서에 포함된 정보를 제3자가 확인할 수 있도록 공개하는 것을 동의 및 승인합니다.

신청인 서명	날짜 (d/m/y)
--------	------------