

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



Телефон: (902) 620-3628
Факс: (902) 368-5886
Эл. почта: opportunitiespei@gov.pe.ca
Веб-сайт: opportunitiespei.ca

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕРКУ ИНФОРМАЦИИ О БИЗНЕСЕ

Пожалуйста, пишите разборчиво или печатными буквами. Данную форму должны отдельно заполнить основной заявитель и его/ее супруга (супруг).

Фамилия	Имя	Отчество
Паспорт №:	Дата рождения (дд/мм/гггг)	

Пожалуйста, укажите свой статус: Основной заявитель Супруг (супруга) или партнер в гражданском браке

Заявления

Я признаю, что компания Island Investment Development Inc., ее должностные лица, сотрудники, агенты, сторонние поставщики услуг и другие подобные лица, которых могут периодически нанимать (в совокупности именуемые в данном документе «**IIDI**»), представляют государственную корпорацию, управляющую иммиграционной программой провинции Остров Принца Эдуарда («**PEI PNP**»).

Я понимаю, что личная информация, собранная IIDI, как указано в Приложении «A» к данному документу, будет использоваться и раскрываться в административных целях программы PEI PNP. Личная информация в Приложении «A» собирается согласно разделу 31 (с) Закона о свободе информации и защите конфиденциальности R.S.P.E.I. 1988 г., п. F-15.01 («Закон»), поскольку она напрямую относится к программе PEI PNP и необходима для данной программы, и будет использоваться для иммиграционных целей и определения соответствия требованиям программы PEI PNP.

Я понимаю, что IIDI обязано защищать мою личную информацию и обращаться с ней надлежащим образом в соответствии с Законом.

Я подтверждаю, что все предоставленные мною личные данные являются точными, и я немедленно уведомлю IIDI о любых соответствующих изменениях.

Я понимаю, что если я приостановлю или отзову свое согласие или его часть в отношении моего заявления (в письменной форме), рассмотрение моего заявления будет прекращено.

Я подтверждаю, что это разрешение действительно на время моего участия в программе PEI PNP и осуществления связанного с ним контроля и выполнения оценки в рамках программы PEI PNP согласно требованиям IIDI.

Если у Вас есть вопросы в отношении сбора личной информации в данной форме, Вы можете обратиться в организацию Office of Immigration, Settlement and Population по адресу: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8. Телефон: (902) 620-3628. Факс: (902) 368-5886. Эл. почта: opportunitiespei@gov.pe.ca. Веб-сайт: opportunitiespei.ca.

Согласие на сбор, использование и хранение личной информации

Несмотря на вышеуказанное, подписывая и отправляя эту форму, я, _____, разрешаю IIDI собирать, использовать и хранить личную информацию обо мне или любых членах моей семьи, указанной в моем заявлении по программе PEI PNP и моем федеральном иммиграционном заявлении, для:

- проверки информации, предоставленной в рамках программы PEI PNP,
- оценки моего соответствия требованиям в качестве заявителя по провинциальной иммиграционной программе,
- контроля соблюдения мною требований программы PEI PNP и
- оценки программы PEI PNP в целях ее изучения и улучшения.

Если мне предоставлят статус постоянного жителя Канады, я даю свое согласие IIDI на сбор, использование и хранение личной информации в отношении канадских адресов, телефонных номеров, адресов электронной почты, номеров социального страхования, трудоустройства, владения бизнесом и моего семейного положения, дохода, активов, задолженностей, налогообложения и льгот, полученных по провинциальным и федеральным государственным программам, и любой другой необходимой информации, которая будет использоваться для следующих целей:

- для определения моего экономического положения в провинции Остров Принца Эдуарда,
- для контроля за соблюдением мною требований программы PEI PNP в отношении проживания и
- для обращения ко мне для участия в оценке программы PEI PNP.

Я понимаю, что сбор требуемой выше информации будет осуществляться на основе моих данных и из любых источников, определенных IIDI, включая моих канадских работодателей.

Согласие на раскрытие личной информации

Несмотря на вышеуказанное, подписывая и отправляя эту форму, я _____, даю свое согласие IIDI на раскрытие личной информации обо мне или любых членах моей семьи, указанной в моем заявлении по программе PEI PNP и моем федеральном иммиграционном заявлении:

- сторонним компаниям для проверки информации, содержащейся в моем заявлении по программе PNP и в моем федеральном иммиграционном заявлении. Я понимаю, что сторонняя компания проверит данные о моем образовании, опыте ведения бизнеса, опыте работы и биографические данные посредством направления запросов в правительственные и неправительственные организации за пределами Канады при необходимости. В качестве сторонней компании для проверки вышеуказанной информации может выступать корпорация:

Atlantic Security Group Incorporated

PO Box 20292
440 King Street
Fredericton, NB E3B 0N7

или любая другая сторонняя компания, которую IIDI может периодически нанимать.

- сторонним экспертам для выполнения оценки программы PEI PNP. Я понимаю, что ко мне может обратиться IIDI или сторонний эксперт в течение пяти лет после получения статуса постоянного жителя; и
- представителям Министерства гражданства и иммиграции (Citizenship and Immigration Canada) для:
- предоставления информации о моем заявлении по программе PEI PNP, включая рассмотрение моего заявления;
- контроля программы PEI PNP; и
- оценки программы PEI PNP.

Подписано в: _____, (кем):

Имя и фамилия заявителя (печатными буквами)	Подпись	Дата (д/м/г)
Имя и фамилия свидетеля (печатными буквами)	Подпись	Дата (д/м/г)

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



Телефон: (902) 620-3628
Факс: (902) 368-5886
Эл. почта: opportunitiespei@gov.pe.ca
Веб-сайт: opportunitiespei.ca

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕРКУ ИНФОРМАЦИИ О БИЗНЕСЕ – ПРИЛОЖЕНИЕ «А»

Конфиденциально после заполнения. Приложите дополнительные листы при необходимости.

Личная информация

Фамилия	Имя	Отчество	Другое имя
Дата рождения (дд/мм/гггг)	Место рождения	Пол Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/>	Гражданство
Номер удостоверения личности или водительских прав	Дата выпуска (дд/мм/гггг)	Другие удостоверения личности	Канадская виза Серия №: Тип: Рабочая <input type="checkbox"/> Студенческая <input type="checkbox"/> Нет данных <input type="checkbox"/> Другая <input type="checkbox"/>
Текущий адрес	Город / Район	Страна	Резидент с / по

Предыдущий адрес (последние 5 лет)

Строка адреса 1	Город / Район	Страна	Резидент с / по
Строка адреса 2	Город / Район	Страна	Резидент с / по
Строка адреса 3	Город / Район	Страна	Резидент с / по

Образование

Учебное заведение / Город / Район / Страна	Дата окончания (дд/мм/гггг)	Квалификация	Преподаватель / Контактное лицо
Учебное заведение / Город / Район / Страна	Дата окончания (дд/мм/гггг)	Квалификация	Преподаватель / Контактное лицо
Учебное заведение / Город / Район / Страна	Дата окончания (дд/мм/гггг)	Квалификация	Преподаватель / Контактное лицо
Учебное заведение / Город / Район / Страна	Дата окончания (дд/мм/гггг)	Квалификация	Преподаватель / Контактное лицо
Учебное заведение / Город / Район / Страна	Дата окончания (дд/мм/гггг)	Квалификация	Преподаватель / Контактное лицо

Опыт работы (следует указать 5 лет непрерывного опыта работы)				
Компания и адрес	Занимаемая должность	Работал(-а) с / по	Руководитель / Контактное лицо	
Компания и адрес	Занимаемая должность	Работал(-а) с / по	Руководитель / Контактное лицо	
Компания и адрес	Занимаемая должность	Работал(-а) с / по	Руководитель / Контактное лицо	
Компания и адрес	Занимаемая должность	Работал(-а) с / по	Руководитель / Контактное лицо	
Финансовые организации				
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Организация	Город / Район / Страна	Тип счета	Номер счета	Контактное лицо
Принадлежащие мне компании (последние 5 лет)				
Название компании	Регистрационный номер	Дата регистрации (дд/мм/гггг)	Уставной капитал	
Название компании	Регистрационный номер	Дата регистрации (дд/мм/гггг)	Уставной капитал	
Название компании	Регистрационный номер	Дата регистрации (дд/мм/гггг)	Уставной капитал	
Я даю свое согласие провинции Остров Принца Эдуарда на раскрытие сторонней компании представленной в данном документе информации для ее проверки.				
Подпись заявителя			Дата (д/м/г)	