

Göçmenlik, Yerleşim ve Nüfus Dairesi
94 Euston Street, 2nd Floor
PO Box 1176
Charlottetown, Prince Edward Island
Canada C1A 7M8



Telefon: 902 620 3628
Faks: 902 368 5886
E-posta: opportunitiespei@gov.pe.ca
Web sitesi: opportunitiespei.ca

BİLGİ FORMUNU DOĞRULAMAK ÜZERE İŞLEMİN SONUÇLARINA DAİR MUVAFAKATNAME

Lütfen açık bir şekilde basınız veya yazınız. İşbu form, esas başvuru sahibi ve eşi tarafından ayrı ayrı doldurulmalıdır.

Soyadı	Adı	İkinci Adı
Pasaport Numarası	Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy)	

Lütfen belirtiniz: Esas Başvuru Sahibi Eşi/Gayriresmi Partneri

Beyanname

Island Investment Development Inc.'nin, yetkililerinin, çalışanlarının, acentelerinin, üçüncü şahıs hizmet sağlayıcılarının ve zaman zaman görevlendirilecek bu tür diğer şahısların (genel olarak hepsi burada "IIDİ" olarak anılacaktır); Prince Edward Island Eyalet Aday Programı'nı ("PEI PNP") yöneten hükümete bağlı bir kuruluş olduğunu kabul ediyorum.

İşbu belgenin ekinde yer alan «A» Takvimi'nde belirtildiği üzere IIDİ tarafından toplanan kişisel bilgiler PEI PNP'nin yönetilmesi amacıyla kullanılacak ve ifşa edilecektir. "A" takviminde yer alan kişisel bilgiler; doğrudan PEI PNP ile ilgili ve gerekli olduğundan ve göçmenlik amacıyla ve PEI PNP tahtında uygunluğun tespiti için kullanılacağından, *Bilgi Özgürlüğü ve Gizliliğin Korunması Yasası* R.S.P.E.I 1988, c. F-15.01 ("Yasa" olarak kullanılacaktır) 31 (c) maddesi tahtında toplanacaktır.

IIDI'nin şahsi bilgilerimi koruması gerektiğini ve *Yasa'ya* uygun şekilde kullanması gerektiğini bilmekteyim.

Verdiğim tüm kişisel bilgilerin doğru olduğunu ve değişiklik olması durumunda IIDİ'yi derhal haberdar etmeyi kabul ediyorum.

Başvurum(yazılı olarak) ile ilgili muvafakatimi veya bir kısmını bekletmem veya geri çekmem halinde, başvurumun işleme konulmasının iptal olunacağını kabul ediyorum.

Söz konusu yetkinin PEI PNP ye katılım sürem dahilinde ve bununla ilgili IIDİ tarafından oluşturulduğu biçimde sürdürebilecek denetleme boyunca ve PEI PNP'nin değerlendirmesini yürütebilmesi amacıyla geçerli olacağını kabul ediyorum.

İşbu formda yer alan kişisel bilgilerin alınması ile ilgili sorunuz varsa aşağıdaki adresten Göçmenlik, Yerleşim ve Nüfus Dairesi ile bağlantı kurabilirsiniz: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8. Telefon: (902) 620-3628 Faks: (902) 368-5886 E-posta: opportunitiespei@gov.pe.ca Web sitesi: opportunitiespei.ca.

Kişisel Bilgilerin Toplanması, Kullanımı ve Korunmasına Dair Muvafakat

İşbu formu imzalayıp göndererek, ben, _____, IIDİ tarafından aşağıdaki eylemleri gerçekleştirmek için PEI PNP başvurumda yer alan, bana veya ailemde bakılmakla yükümlü olunan herhangi bir kişiye ait şahsi bilgilerin ve federal göçmenlik başvurumun toplanması, kullanılması ve korunmasına muvafakat ediyorum:

- PEI PNP için gönderdiğim bilgileri doğrulamak,
- İl Aday Başvuru Sahibi olarak uygunluğumu değerlendirmek,
- PEI PNP gerekleriyle uygunluğumu denetlemek ve
- PEI PNP'yi araştırma ve geliştirme amaçları için değerlendirmek.

Kanada kalıcı vatandaşlığının bana verilmesi durumunda, IIDİ tarafından Kanada'daki adres(ler)im, telefon numara(ları)m, e-posta adres(ler)im, sosyal güvenlik numara(ları)m, istihdamım, işletme sahipliğim ve medeni durumum ile Eyalet ve Federal Hükümet Programları kapsamında bana ait gelir, varlık, yükümlülük, vergi ve menfaatlerim ile ilgili ve aşağıdaki amaçlar için kullanılacak tüm diğer gerekli bilgilerimin toplanmasına, kullanılmasına ve saklanmasına muvafakat ederim:.

- mali açıdan Prince Edward Island'da ikamet edip etmediğime karar vermek,
- PEI PNP yerleşim gerekleriyle uygunluğumu denetlemek ve
- PEI PNP değerlendirmesine katılmak üzere benimle iletişime geçmek.

Yukarıda ihtiyaç duyulan bilgilerin benden ve Kanada'daki işveren(ler)im gibi IIDİ'nin uygun gördüğü kaynaklardan alınacağını kabul ediyorum.

Kişisel Bilgilerin İfşasına Dair Onay

Yukarıdakilere bağlı olmaksızın, işbu formu imzalayıp göndererek, ben, _____, IID tarafından aşağıdaki eylemleri gerçekleştirmek için PEI PNP başvurumda yer alan, bana veya ailemde bakılmakla yükümlü olunan herhangi birine ait şahsi bilgiler ile federal göçmen başvurumun ifşa edilmesine muvafakat ediyorum:

- PNP başvurumda ve federal göçmenlik başvurumda yer alan bilgileri doğrulamak amacıyla üçüncü şahıslara. Üçüncü şahsın eğitim vasıflarımı, işletme geçmişimi, çalışma geçmişimi ve kişisel geçmişimi gerekirse Kanada dışında hükümet veya hükümete bağlı olmayan kuruluşlarla işbirliği içerisinde araştırma yaparak doğrulayacağını kabul ediyorum. Doğrulama amacıyla danışılan üçüncü şahıslar aşağıdakileri içerebilir:

Atlantic Security Group Incorporated

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

veya IIDİ'nin danışılmasını uygun göreceği farklı bir üçüncü şahıs.

- PEI PNP'nin değerlendirilmesi için değerlendirme yapan üçüncü şahıslar. Kalıcı vatandaşlığın bana verilmesinden itibaren beş yıl içerisinde IIDİ veya değerlendirme yapan üçüncü şahısların benimle iletişime geçmesini kabul ediyorum ve
- Kanada Vatandaşlık ve Göçmenlik Bürosu temsilcileri ile
 - başvurunun işlenmesi dahil olmak üzere PEI PNP başvuruma dair bilgilerin paylaşılması;
 - PEI PNP'nin denetlenmesi ve
 - PEI PNP'nin değerlendirilmesi.

İmza yeri:

,

, İmza sahibi:

Başvuru Sahibinin Adı (Basılı olarak)	İmza	Tarih (g/a/y)
Tanık Adı (Basılı olarak)	İmza	Tarih (g/a/y)

Göçmenlik, Yerleşim ve Nüfus Dairesi
94 Euston Street, 2nd Floor
PO Box 1176
Charlottetown, Prince Edward Island
Canada C1A 7M8



Telefon: 902 620 3628
Faks: 902 368 5886
E-posta: opportunitiespei@gov.pe.ca
Web sitesi: opportunitiespei.ca

BİLGİ FORMUNU DOĞRULAMAK ÜZERE İŞLEMİN SONUÇLARINA DAİR MUVAFAKATNAME - ÇİZELGE A

Doldurulduğunda gizlilik kazanır. Lütfen gerekiyorsa ek belgeleri ilâştirin.

Kişisel Bilgiler

Soyadı	Adı	İkinci Adı	Diğer Adı
Doğum Tarihi (gg/aa/yyyy)	Doğum Yeri	Cinsiyeti Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	Uyruğu
Kimlik no veya ehliyet no	Keşide Tarihi (gg/aa/yyyy)	Diğer Kimlikler	Kanada Vizesi Seri No: Türü: Çalışan <input type="checkbox"/> Öğrenci <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Mevcut Adres	Şehir/Bölge	Ülke	İkamet yeri Eski / Yeni

Önceki Adresi (son 5 yıl)

Adres 1	Şehir/Bölge	Ülke	İkamet yeri Eski / Yeni
Adres 2	Şehir/Bölge	Ülke	İkamet yeri Eski / Yeni
Adres 3	Şehir/Bölge	Ülke	İkamet yeri Eski / Yeni

Eğitim

Kurum/Şehir/Bölge/Ülke	Mezuniyet Tarihi (gg/aa/yyyy)	Vasıflar	Öğretmen/İrtibat Kurulacak Kişi
Kurum/Şehir/Bölge/Ülke	Mezuniyet Tarihi (gg/aa/yyyy)	Vasıflar	Öğretmen/İrtibat Kurulacak Kişi
Kurum/Şehir/Bölge/Ülke	Mezuniyet Tarihi (gg/aa/yyyy)	Vasıflar	Öğretmen/İrtibat Kurulacak Kişi
Kurum/Şehir/Bölge/Ülke	Mezuniyet Tarihi (gg/aa/yyyy)	Vasıflar	Öğretmen/İrtibat Kurulacak Kişi
Kurum/Şehir/Bölge/Ülke	Mezuniyet Tarihi (gg/aa/yyyy)	Vasıflar	Öğretmen/İrtibat Kurulacak Kişi

Çalışma (5 yıllık kesintisiz çalışma gösterilmelidir)				
Firma ve Adres	Pozisyon	Çalışma yeri Eski / Yeni	Yönetici/İrtibat Kurulacak Kişi	
Firma ve Adres	Pozisyon	Çalışma yeri Eski / Yeni	Yönetici/İrtibat Kurulacak Kişi	
Firma ve Adres	Pozisyon	Çalışma yeri Eski / Yeni	Yönetici/İrtibat Kurulacak Kişi	
Firma ve Adres	Pozisyon	Çalışma yeri Eski / Yeni	Yönetici/İrtibat Kurulacak Kişi	
Mali Kuruluşlar				
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Kuruluş	Şehir/Bölge/Ülke	Hesap Türü	Hesap Numarası	İrtibat Kurulacak Kişi
Sahibi Olunan İşletme (son 5 yıl)				
İşletmenin Adı	Sicil Numarası	Kayıt Tarihi (gg/aa/yyyy)	Kayıtlı Sermaye	
İşletmenin Adı	Sicil Numarası	Kayıt Tarihi (gg/aa/yyyy)	Kayıtlı Sermaye	
İşletmenin Adı	Sicil Numarası	Kayıt Tarihi (gg/aa/yyyy)	Kayıtlı Sermaye	
İşbu belgedeki bilgileri doğrulamak amacıyla Prince Edward Island eyaletinin bunları üçüncü şahıslara açıklamasına muvafakat etmekte ve bu şekilde yetkilendirmekteyim.				
Başvuru Sahibinin İmzası			Tarih (g/a/y)	