

Office of Immigration, Settlement and Population  
(Văn Phòng Di Dân, Định Cư và Dân Số)  
94 Euston Street, 2<sup>nd</sup> Floor  
PO Box 1176  
Charlottetown, Prince Edward Island  
Canada C1A 7M8



Điện thoại: 902 620 3628  
Fax: 902 368 5886  
Email: [opportunitiespei@gov.pe.ca](mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca)  
Website: [opportunitiespei.ca](http://opportunitiespei.ca)

## MẪU CHẤP THUẬN XÁC NHẬN THÔNG TIN KINH DOANH

- Hãy in hay đánh máy rõ ràng Đương đơn chính hay bạn đời phải điền mẫu này riêng biệt

Họ	Tên	Chữ lót
Hộ chiếu #	Ngày sinh (nn/tt/nnnn)	

Hãy ghi:  Đương đơn chính  Vợ chồng/Bạn đời

### Tuyên bố

Tôi chấp nhận là Công ty Island Investment Development Inc., các viên chức, nhân viên, đại lý, nhà cung cấp dịch vụ, và những người khác có thể được giữ lại ở những thời gian khác nhau của công ty (từ đây được gọi với tên chung là "IIDI"), là Công ty Crown điều hành Chương trình Nhập cư Riêng của Tỉnh Bang Prince Edward Island ("PEIPNP").

Tôi hiểu là các thông tin cá nhân được IIDI thu thập, được gửi kèm trong Bảng "A" ở đây, sẽ được sử dụng và tiết lộ cho mục đích điều hành chương trình PEIPNP. Thông tin cá nhân ở Bảng "A" được thu thập theo mục 31 (c) của Đạo Luật Tự do Thông tin và Bảo vệ Quyền Riêng tư R.S.P.E.I. 1988, c. F-15.01 ("Đạo Luật") vì nó liên quan trực tiếp và cần thiết cho chương trình PEIPNP, và sẽ được sử dụng cho những mục đích nhập cư và để xác định việc hội đủ điều kiện chương trình PEIPNP.

Tôi hiểu là IIDI phải bảo vệ và xử lý xác đáng thông tin cá nhân của tôi theo Đạo Luật.

Tôi hiểu là tất cả thông tin cá nhân mà tôi cung cấp là chính xác, và nếu có thay đổi nào, tôi sẽ thông báo cho IIDI ngay lập tức.

Tôi hiểu là nếu tôi từ chối hay rút lui chấp thuận mình, hay một phần chấp thuận liên quan đến đơn của tôi (bằng văn bản), thì việc xử lý đơn của tôi sẽ chấm dứt.

Tôi hiểu là sự cho phép này có giá trị trong thời gian tôi tham gia PEIPNP và thời gian giám sát liên quan đến nó, và để thực hiện sự đánh giá PEIPNP, như được IIDI xác lập.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về việc thu thập thông tin cá nhân của biểu mẫu này, quý vị có thể liên lạc với Dịch vụ Di Trú ở: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8. Điện thoại: (902) 620-3628 Fax: (902) 368-5886 Email: [opportunitiespei@gov.pe.ca](mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca) Website: [opportunitiespei.ca](http://opportunitiespei.ca).

### Chấp thuận Thu thập, Sử dụng và lưu trữ Thông tin Cá nhân

Bằng cách ký và nộp biểu mẫu này, Tôi, \_\_\_\_\_, chấp thuận cho phép IIDI thu thập, sử dụng và lưu trữ thông tin cá nhân liên quan đến tôi và bất kỳ người phụ thuộc nào trong gia đình tôi có trong đơn PEIPNP và đơn di trú liên bang của tôi để:

- xác minh thông tin tôi nộp cho chương trình PEIPNP,
- đánh giá sự hội đủ điều kiện của tôi với tư cách là Đương đơn cho Chương trình Riêng của Tỉnh bang,
- giám sát việc tuân thủ các yêu cầu PEIPNP của tôi, và
- đánh giá chương trình PEIPNP cho mục đích nghiên cứu và cải thiện.

## Chấp thuận Thu thập, Sử dụng và Lưu trữ Thông tin Cá nhân

Nếu tôi được cấp trình trạng thường trú nhân ở Canada, tôi cũng chấp thuận để cho phép IIDI để thu thập, sử dụng và lưu trữ thông tin cá nhân liên quan đến (các) địa chỉ, (các) số điện thoại, các địa chỉ email, (các) số an sinh xã hội, việc làm, quyền sở hữu doanh nghiệp, và tình trạng hôn phối, thu nhập, tài sản, bảo hiểm, thuế, và các lợi ích của các Chương trình Tỉnh Bang và Liên bang ở Canada, và bất kỳ thông tin cần thiết nào sẽ được sử dụng cho các mục đích sau:

- để xác định liệu tôi có cơ sở kinh tế ở Prince Edward Island không,
- giám sát việc tuân thủ các yêu cầu định cư của tôi với PEIPNP, và
- liên lạc với tôi để tham gia vào một cuộc đánh giá chương trình PEIPNP.

Tôi hiểu là những thông tin được yêu cầu trên đây sẽ được thu thập từ tôi, cũng như bất kỳ nguồn nào được IIDI, cũng như (các) nhà tuyển dụng Canada chỉ định.

## Chấp thuận Tiết lộ Thông tin Cá nhân

Ngoại trừ những nội dung ở trên, bằng cách ký và nộp biểu mẫu này, tôi,

\_\_\_\_\_, chấp thuận cho phép IIDI to thu thập, sử dụng và lưu trữ thông tin cá nhân liên quan đến tôi và bất kỳ người phụ thuộc nào trong gia đình tôi có trong đơn PEIPNP và đơn di trú liên bang của tôi:

- với các bên thứ ba để thẩm định thông tin có trong đơn của tôi nộp cho PEIPNP và đơn xin di trú liên bang của tôi. Tôi hiểu là bên thứ ba sẽ thẩm định bằng cấp, quá trình kinh doanh, quá trình làm việc, và lai lịch cá nhân tôi bằng cách thực hiện việc dò xét thông tin ngoài nước Canada với các tổ chức chính phủ và phi chính phủ, như được yêu cầu. Đại lý bên thứ ba tham gia thẩm định có thể bao gồm:

### **Atlantic Security Group Incorporated**

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

hay bất kỳ đơn vị bên thứ ba nào mà IIDI có thể chọn tham gia ở những thời điểm khác nhau.

- cho các nhà đánh giá bên thứ ba để đánh giá chương trình PEIPNP. Tôi hiểu là tôi có thể được IIDI hay một nhà đánh giá bên thứ ba liên lạc trong thời gian tối đa là 5 năm sau khi tiếp nhận tình trạng di trú ; và
- cho các đại diện của Bộ Công dân và Di trú Canada để:
  - Trao đổi thông tin về đơn của tôi, gồm cả việc xử lý đơn;
  - giám sát PEIPNP; và
  - sánh giá PEIPNP.

Được ký: \_\_, bởi:

Tên của đương đơn (In Hoa)	Chữ ký	Ngày (n/t/n)
Tên của Người làm chứng (In Hoa)	Chữ ký	Ngày (n/t/n)

Office of Immigration, Settlement and Population  
(Văn Phòng Di Dân, Định Cư và Dân Số)  
94 Euston Street, 2<sup>nd</sup> Floor  
PO Box 1176  
Charlottetown, Prince Edward Island  
Canada C1A 7M8



Điện thoại: 902 620 3628  
Fax: 902 368 5886  
Email: [opportunitiespei@gov.pe.ca](mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca)  
Website: [opportunitiespei.ca](http://opportunitiespei.ca)

## MẪU CHẤP THUẬN XÁC NHẬN THÔNG TIN KINH DOANH – TỜ A

Được bảo mật khi đã điền xong. Hãy dùng thêm tờ nếu cần thiết

### Thông tin Cá nhân

Họ	Tên	Chữ lót	Tên khác
Ngày sinh (nn/tt/nnnn)	Place of Birth	Giới tính Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Tình trạng công dân
Số căn cước # hay Bằng lái #	Ngày Cấp (nn/tt/nnnn)	Giấy tờ Nhân thân khác	Visa Canada Số xê ri: Loại: làm việc <input type="checkbox"/> Du học <input type="checkbox"/> Không phù hợp <input type="checkbox"/> Khác <input type="checkbox"/>
Địa chỉ Hiện tại	Thành phố/Quận	Quốc gia	Thường trú Từ / Đến

### Địa chỉ cũ ( 5 năm qua)

Địa chỉ 1	Thành phố/Quận	Quốc gia	Thường trú Từ / Đến
Địa chỉ 2	Thành phố/Quận	Quốc gia	Thường trú Từ / Đến
Địa chỉ 3	Thành phố/Quận	Quốc gia	Thường trú Từ / Đến

### Học vấn

Trường/Thành phố/Quận/Quốc gia	Ngày Tốt nghiệp (nn/tt/nnnn)	Bằng cấp	Giảng viên/Người có thể liên lạc
Trường/Thành phố/Quận/Quốc gia	Ngày Tốt nghiệp (nn/tt/nnnn)	Bằng cấp	Giảng viên/Người có thể liên lạc
Trường/Thành phố/Quận/Quốc gia	Ngày Tốt nghiệp (nn/tt/nnnn)	Bằng cấp	Giảng viên/Người có thể liên lạc
Trường/Thành phố/Quận/Quốc gia	Ngày Tốt nghiệp (nn/tt/nnnn)	Bằng cấp	Giảng viên/Người có thể liên lạc
Trường/Thành phố/Quận/Quốc gia	Ngày Tốt nghiệp (nn/tt/nnnn)	Bằng cấp	Giảng viên/Người có thể liên lạc

<b>Việc làm ( phải ghi 5 năm làm việc liên tục)</b>				
Công ty và Địa chỉ	Giữ Chức vụ	Thời gian tuyển dụng	Từ / Đến	Giám đốc/ Người có thể liên lạc
Công ty và Địa chỉ	Giữ Chức vụ	Thời gian tuyển dụng	Từ / Đến	Giám đốc/ Người có thể liên lạc
Công ty và Địa chỉ	Giữ Chức vụ	Thời gian tuyển dụng	Từ / Đến	Giám đốc/ Người có thể liên lạc
Công ty và Địa chỉ	Giữ Chức vụ	Thời gian tuyển dụng	Từ / Đến	Giám đốc/ Người có thể liên lạc

<b>Cơ sở Tài chính</b>				
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận/Quốc gia	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc
Cơ sở	Thành phố/Quận/Quốc gia	Loại tài khoản	Số tài khoản	Người có thể liên lạc

<b>Doanh nghiệp Sở hữu ( 5 năm qua)</b>			
Tên Doanh nghiệp	Đăng ký #	Ngày Đăng ký (nn/tt/nnnn)	Vốn điều lệ
Tên Doanh nghiệp	Đăng ký #	Ngày Đăng ký (nn/tt/nnnn)	Vốn điều lệ
Tên Doanh nghiệp	Đăng ký #	Ngày Đăng ký (nn/tt/nnnn)	Vốn điều lệ

**Tôi chấp thuận và cho phép Tỉnh bang Prince Edward Island tiết lộ các thông tin có trong văn bản này cho Bên Thứ ba để xác minh.**

Chữ ký Đương đơn	Ngày (n/t/n)
------------------	--------------