

캐나다 eTA(전자여행허가제) 대행 진행에 대한 동의서 및 신청서

- eTA 승인은 해당 사항에 필요한 **최소한의 고객개인정보만** 으로 기재 승인 진행을 합니다.
- 고객님의 개인정보보호사항으로 승인을 위한 필수기재사항으로 승인이후에는 **삭제, 폐기를 원칙**으로 합니다.
(이외의 추가 목적으로의 유출, 오용, 남용 등 절대 사용금지를 준수합니다) 위 사항을 확인함
- 2016년 11월 10일부터 **항공편을 이용**하여 캐나다에 입국 할 때는 eTA승인을 받아야 합니다.
 - 승인완료 후 eTA 유효 기간 : 5년 또는 신청 당시 사용한 여권의 만료일까지 유효합니다.
 - 체류 기간 : 최대 6개월 동안 캐나다에 체류할 수 있습니다.
 - eTA 승인 이후, 입국 여부는 **입국 심사관의 재량과 판단에 따라서 결정**됩니다. 위 사항을 확인함
- 아래 '신청인 기본 정보' 및 '자격 요건 정보 총 4가지 질문'에 결격사유 없을 시 대행 진행 가능하며,
'신청인 기본 정보' 중 정확한 본인의 해당 내용을 모르시는 고객 또는
'자격 요건 정보 총 4가지 질문'의 해당 사항이 있는 고객께서는 본인 발급 바랍니다. [대행 불가]
모든 내용은 사실에 근거해야 하며, 오기재로 인한 발급 거절 및 입국 거절 시에 당사 책임지지 않습니다.
- eTA 발급 후라도 여행 허가에 영향을 미칠 수 있는 새로운 정보에 의해 언제든지 입국 승인 여부가 변경될 수 있습니다.
- eTA 발급 시 필요한 이메일 주소는 eTA 대행 업체의 이메일로 작성되며, 고객 서명은 고객의 영문 이름으로 작성 예정입니다.
- 하기와 같이 eTA신청 진행과 관련 **개인정보수집과 제공에 동의**를 합니다. 동의함

<캐나다 eTA 비자대행 관련 추가 고객정보 수집 내용>

신청인 기본 정보				
기본 정보	신청자 성함		출생 도시	(예시) 서울
개인 정보	혼인여부	<input type="radio"/> 결혼 <input type="radio"/> 미혼 <input type="radio"/> 이혼 <input type="radio"/> 결혼무효화 <input type="radio"/> 사실혼 <input type="radio"/> 법적별거 <input type="radio"/> 사별		
	이전에 비자, eTA, 캐나다 방문, 거주, 취업 또는 학업 허가를 신청하거나 취득한 적이 있습니까?			
	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예	'예' 표기시 고유고객식별자(UCI), 이전 캐나다 비자 번호, eTA, 허가 번호 입력	
	※ '예' 표기시 고유 고객 식별자(UCI) / 이전 캐나다 비자 번호, eTA 승인번호 기입은 필수이나, 모르실 경우 'NA'로 기입 바랍니다. ※ 비자, 캐나다 방문/거주/취업 또는 학업 허가를 받으신적이 있는 경우 개별적으로 eTA발급받으시길 권장합니다. (대행을 원하실 경우 대행 가능하나, 대행 이후 승인 결과(거부 등)에 대해서는 고객본인이 모든 책임을 감수하셔야함을 양지바랍니다.)			
직장 정보	회사(학교)이름	(예시) OO전자, OO대학교		
	회사(학교)위치	(예시) 서울	입사(입학)년도	(예시) 2006년
	※ 직업 정보에 대한 개인정보 비공개를 원하시는 경우 '무직, 퇴직' 등 기재 가능하나 이에 따른 발급 및 입국시 불이익에 대해서는 책임지지 않음을 양지 바랍니다.			
거주지 정보	한국 집주소			
여행 정보	언제 캐나다로 여행하실 계획입니까?		(예시) 20XX년 XX월 XX일	
	캐나다행 항공편 출발 시간을 표기 바랍니다.		(예시) XX시 XX분	
	※ 모르는 경우 대략적인 날짜/시간 기입해주시기 바랍니다.			
자격 요건 정보 - 총 4가지 질문				
개인 신상 정보 (자격 요건 정보) 총 4가지 질문	1	캐나다 또는 다른 국가에서 비자나 허가증 신청 거부 당하거나 입국 거부되거나 추방명령을 받으신적이 있습니까?	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예
	2	어느 국가에서든 형사 범죄를 저지르거나 형사 범죄로 체포 또는 기소되거나 유죄 판결을 받으신 적이 있습니까?	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예
	3	지난 2년간, 결핵 진단을 받았거나, 결핵 보건자와 가깝게 접촉하신 적이 있습니까? (있을 경우 추가 질문 3-A, 3-B 해당 사항 체크)	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예
	3-A	의료 종사자라서 결핵 접촉이 있었나요?	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예
	3-B	결핵 진단을 받으신 적이 있나요?	<input type="radio"/> 아니요	<input type="radio"/> 예
	4	하단의 조건 중 하나가 있습니까? <input type="radio"/> 치료되지 않은 매독 <input type="radio"/> 치료되지 않은 약물 중독 또는 알코올 중독 <input type="radio"/> 치료 받지 않은 정신병 <input type="radio"/> 해당 사항 없음 [상기 증상이 하나도 없을 경우]		

상기와 같이 모든 기재 사항은 사실과 다름이 없고, 승인 시 필요한 **개인정보제공에 동의**하며,
승인 이후 사용 관련 모든 책임 감수에 동의합니다. **(추가첨부: 여권사본)**