



Australian Government

Department of Immigration and Border Protection

Biometric Identification Test
Consent from a detainee in immigration detention to use a personal identifier

ජීවමිතික හඳුනා ගැනීමේ පරීක්ෂාව
පුද්ගලික හඳුනා ගැනීම් උපයෝගී කර ගැනීම සඳහා සංක්‍රමණ
රැඳවුමක සිටින රැඳවුම්කරුවෙකුගෙන් අනුමැතිය ලබා ගැනීම

Form
1431 SIN
SINHALESE

Note: This written consent authorises a 'permitted disclosure' pursuant to section 336E of the Migration Act 1958, which states that:

- (2) a permitted disclosure is a disclosure that:
(i) takes place with the written consent of the non-citizen to whom the identifying information in question relates.

සටහන: Migration Act 1958 හි 336E වගන්තිය (1958 සංක්‍රමණ පනත) යටතේ මෙම ලිඛිත අනුමැතිය මගින් ඉඩ ලබාදෙන හෙළිදරව් කිරීම සඳහා අවසර ලබාදේ. මේ අනුව:

- (2) ඉඩ ලබාදෙන හෙළිදරව් කිරීම යනු:
(i) හඳුනා ගැනීමේ තොරතුරු අදාළ පුරවැසියෙකු නොවන අයෙකුගේ ලිඛිත අවසරය ඇතිව සිදුවන විට.

1 Detainee's full name
රැඳවුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම

Family name
වාසගම

Given names
අනෙක් නම්

2 ICSE ID
ICSE ID

3 Place of detention
රඳවා තබා ඇති ස්ථානය

4 Personal identifier collected
ලබාගත් පුද්ගලික හඳුනාගැනීම්

5 Detainee's consent
රැඳවුම්කරුගේ අනුමැතිය

I hereby consent to the disclosure of the personal identifier at Question 4 for the following purpose:

පහත අරමුණ සඳහා 4 වන ප්‍රශ්නයේ ඇති පුද්ගලික හඳුනා ගැනීම් ලබා ගැනීමට මම මෙයින් අනුමැතිය ලබාදෙමි:

to issue an identification pass for use while in immigration detention

ආක්‍රමණ රැඳවුමේ සිටින අතර හඳුනා ගැනීමේ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීමට

OR
හෝ

for another purpose (as specified below).
වෙනත් අරමුණක් සඳහා (පහත දක්වා ඇති ආකාරයට).

Blank box for signature of detainee/parent/independent person

Signature of detainee/parent/independent person

රැඳවුම්කරු/මව හෝ පියා/ස්වාධීන පුද්ගලයාගේ අත්සන

Blank box for signature of detainee/parent/independent person

Full name (block letters)
සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්)

Blank box for full name of detainee/parent/independent person

Signature of witness (authorised officer, interpreter etc)

සාක්ෂිකරුගේ අත්සන (බලයලත් නිලධාරී, භාෂා පරිවර්තක ආදී)

Blank box for signature of witness

Full name (block letters)
සම්පූර්ණ නම (පැහැදිලි අකුරින්)

Blank box for full name of witness

Date
දිනය
DAY MONTH YEAR
දවස මාසය වසර