



**Australian Government**  
**Department of Immigration  
and Border Protection**

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

உடற்கூறு அடையாளப் பரிசோதனை  
குடிவரவு தடுப்புக்காவலில் உள்ள கைதியிடமிருந்து,  
சொந்த அடையாளத்தைப் பயன்படுத்துவதற்கான சம்மதம்

Form  
**1431 TAM**  
TAMIL

**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.

குறிப்பு: *Migration Act 1958* (குடியேற்றச் சட்டம் 1958)

336E பிரிவுக்கு இணக்க இந்த எழுத்துப்பூர்வ அனுமதி 'அனுமதிக்கப்பட்ட வெளிப்படுத்தலுக்கு' அங்கீகரிக்கிறது.  
அச்சட்டம் குறிப்பிடுவது என்னவென்றால்:

(2) அனுமதிக்கப்பட்ட வெளிப்படுத்தல் என்பது

- (i) தேவைப்படும் அடையாளம் காணும் தகவல்  
பெறுவதற்குக் குடியிழை பெறாதவரிடமிருந்து  
எழுத்துப்பூர்வ சம்மதம் பெறும்போது நடைபெறக்கூடியது

**1 Detainee's full name**

காவலில் உள்ளவரின் முழுப் பெயர்

Family name   
குடும்பப் பெயர்

**2 ICSE ID**

ICSE ID   
முதல் பெயர்கள்   
Given names

**3 Place of detention**

காவலில் வைக்கப்பட்டுள்ள இடம்

**4 Personal identifier collected**

சொந்த அடையாளம் எடுக்கப்பட்டது

**5 Detainee's consent**

காவலில் உள்ளவரின் சம்மதம்

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

பின்வரும் காரணங்களுக்காக, கேள்வி 4-இல் உள்ள சொந்த அடையாளத்தை வெளிப்படுத்த நான் இதன்மூலம் சம்மதம் அளிக்கிறேன்:

to issue an identification pass for use while in immigration detention

குடிவரவு தடுப்புக்காவலில் இருக்கும்போது  
பயன்படுத்துவதற்கான அடையாள அனுமதி வழங்க

OR

அல்லது

for another purpose (as specified below).

வேறொரு காரணத்துக்காக (கீழே குறிப்பிட்டுள்ளபடி)

**Signature of detainee/parent/independent person**

காவலில் உள்ளவர்/பெற்றோர்/கயேச்சையான நபர்

Full name (block letters)

முழுப்பெயர் (பெரிய எழுத்துக்களில்)

**Signature of witness** (authorised officer, interpreter etc)

சாட்சியின் கையொப்பம் (அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரி, மொழிபெயர்த்துரைப்பாளர் போன்றவர்கள்)

Full name (block letters)

முழுப்பெயர் (பெரிய எழுத்துக்களில்)

Date	DAY நாள்	MONTH மாதம்	YEAR ஆண்டு
தேதி	/	/	/