

إقرار بالموافقة

أقر بموافقتي على قيام

**جهة التنسيق** ----- ، العنوان -----

بحفظ وإستخدام جميع المعلومات الضرورية للدعم اللغوي والدراسي والوظيفي والإجتماعي الخاص بي ، وذلك في إطار هذا المشروع

أساسيا سيتم طلب هذه المعلومات مني. ومن خلال هذه المعلومات سيتم وضع خطة دعم وتنمية ، وكذلك عمل ملف إلكتروني لدعمي بقدر المستطاع. سيتم أيضا السؤال عن البيانات ذات أهمية الحماية كبيانات من قانون حماية المعلومات). في حالة 9 ، فقرة 3 عن حالتني الصحية وعن أصولي العرقية (طبقا للمادة إعلان بيانات خاصة بي لدى طرف ثالث ، فإنه سيتم مجددا طلب موافقة مني على ذلك قبلها. إنه لمن المتاح لي في أي وقت الإطلاع على الملف الخاص بي لدى **جهة التنسيق** ، وكذلك الحصول على نسخة منه

سيتم معاملة جميع المعلومات المعطاه من قبلي بأمانة. إن **جهة التنسيق** تعتمد على دعم شركات التقنية الفنية ، كشركات الكمبيوتر والبرامج ، والتي تتعامل مع الملفات الإلكترونية. وعليه فإن هذه الشركات تعمل طبقا لإرشادات **جهة التنسيق** وتلتزم بالأمانة. بهذا ومن أجل دعمي أعفي العاملين الإستشاريين من إلزام عدم إفشاء الأسرار

إن المشروع الذي أشارك فيه سيتم دعمه ماليا. وعليه فسيتم إستخدام البيانات إحصائيا. سنتم هذه العملية من خلال معاهد متخصصة - ولكن في إطار بقاء البيانات مجهولة (غير معرفة): إسمي ، عنواني ، تاريخ ميلادي سيتم محوهم

يمكنني سحب إقرار الموافقة هذا في أي وقت وعدم تقديمه. في حالة سحب إقرار موافقتي ، فإنه على أي حال لا يمكنني تلقي أي دعم من خلال هذا المشروع

بغض النظر عن إقرار الموافقة أعلاه ، فإنه يجب إتخاذ قرار قبل مشاركتني في المشروع

إن هذا المشروع الذي أشارك فيه أحد العديد من المشاريع الهادفة لدعم الشباب. في أحد مراحل التقييم ينبغي إعطاء جزء من البيانات لمصلحة الشباب الحكومية. وعليه سيتم تحريف البيانات وتلخيصها مع الآخرين ، بحيث لا يمكن لمصلحة الشباب الحكومية التعرف على الهوية الشخصية. إن هذه البيانات تساعد مصلحة الشباب الحكومية في تخطيط وتحسين مشاريع كهذه ، والتي يتم دعمي من خلالها. وكذلك فإن هذه المشاريع تبين أن مصلحة الشباب الحكومية ذات فاعلية

○ أوافق على إعطاء البيانات الإضافية المحرفة لمصلحة الشباب الحكومية وأعفي العاملين الإستشاريين من إلزام عدم إفشاء الأسرار. لا يجب علي إعطاء هذه الموافقة ، ويمكنني سحبها في أي وقت

○ لا أوافق على إعطاء البيانات المحرفة لمصلحة الشباب الحكومية. الإمتناع عن الموافقة ليس له أي آثار سلبية

بعد إتخاذ القرار ، أوافق على قيام **جهة التنسيق** وكذلك مصلحة الشباب الحكومية بحفظ وإستخدام البيانات

الإسم الأول

الإسم العائلي

شارع

الرقم البريدي / المكان

توقيع المشتري

المكان ، التاريخ

توقيع الوكيل القانوني

المكان ، التاريخ

توقيع المدير

المكان ، التاريخ