

# فورمه توافق نامه برای ارائه اطلاعات شخصی به بخش خدمات صحتی شاروالی (کمون)

## هدف ۱.



با امضای این فورمه، من موافقت می نمایم که کمپ پناهجویانی که در آن اقامت دارم، معلومات شخصی ذکر شده من در بخش ۲ را به شاروالی کمون

ارائه نماید، تا کارمندان کمپ بتوانند در هماهنگی و تعیین وقت ملاقات با بخش خدمات صحتی با من کمک نمایند

## کدام معلومات شخصی به شاروالی (کمون) ارائه می شود؟ ۲.



من موافقت می نمایم که معلومات شخصی ذیل با شاروالی میزبان شریک شود: الاسم

- نام

- جنسیت

- شماره-D

- شماره تلفون

- آدرس ایمیل

من می دانم که می توانم مستقیماً با شاروالی تماس بگیرم تا خدمات صحتی را دریافت نمایم. همچنان من آگاهی دارم که موافقت برای این که کمپ پناهجویان معلومات شخصی من را به شاروالی ارائه کند، کاملاً داوطلبانه است و حتی در صورت عدم موافقت نیز، حق دریافت خدمات صحتی را دارا می باشم

## در مورد موافقت ۳.



این موافقت داوطلبانه است و تا زمانی اعتبار دارد که من در کمپ پناهجویان اقامت داشته باشم. من می توانم در هر زمان با تماس با کمپ پناهجویان، موافقت خود را پس بگیرم

با نقل مکان من از کمپ پناهجویان، این موافقت اعتبار خود را از دست می دهد و فورمه شامل تمام معلومات شخصی من، بلافاصله توسط کمپ پناهجویان حذف می گردد



من حق دارم که با تماس با کمپ پناهجویان، به معلومات شخصی خویش که در این فورمه موافقت درج شده است دسترسی داشته باشم و آن را اصلاح یا حذف نمایم

شاروالی (کمون) طبق قانون آرشیف مکلف به نگهداری اسناد می باشد. این بدان معناست که معلومات شخصی ای که با شاروالی شریک می شود، ممکن است به عنوان اسناد آرشیفی ارزیابی گردد و باید نگهداری شود؛ حتی در صورتی که بعداً موافقت خود را پس بگیرم، این معلومات قابل حذف نخواهد بود

## تأیید موافقت ۵.



بدین وسیله تأیید می نمایم که شرایط این موافقت نامه را درک کرده ام و موافقت خود را برای ارائه معلومات شخصی ام توسط کمپ پناهجویان به شاروالی، مطابق توضیحات فوق، اعلام می دارم

محل

تاریخ

---

 امضا