موافقة مستنيرة بحسب اللائحة الأساسية لحماية البيانات للمشاركة في إدارة الاندماج

|  |  |
| --- | --- |
|  المسؤول (المسؤولة) بحسب المادة رقم 4 البند رقم 7 من اللائحة الأساسية لحماية البيانات: | مفوض (مفوضة) حماية البيانات: |
| الاسم: |  | الاسم: |  |
| العنوان: |  | العنوان: |  |
| رقم الهاتف: |  | رقم الهاتف: |  |
| البريد الإلكتروني: |  | البريد الإلكتروني: |  |

تم إخطاري أن مشاركتي في إدارة الاندماج، والإدلاء بأي بيانات شخصية ذات صلة يتم على أساس تطوعي. كما تم توجيهي بأن معالجة بياناتي الشخصية يتم على أساس تطوعيّ. أنا على دراية بأنني يُمكنني إلغاء موافقتي دون إبداء أسباب ودون أن أتعرض إلى أية مساوئ في أي وقت على أن يكون ذلك بتأثير مستقبلي.

[ ]  أوافق على مُعالجة بياناتي في إطار مشروع إدارة الاندماج وبموجب البنود 4.1.1 حتى 4.1.3 من لائحة التنظيم الإداري لعملية إدارة الاندماج بتاريخ 11.11.2020 (GABl. صفحة رقم 873) للأغراض المذكورة سلفًا وكذلك لأغراض تقييم عملية إدارة الاندماج.

أوافق بوضوح على أن

 ☐ يتم جمع ومُعالجة البيانات الخاصة بالصحة في إطار إدارة الاندماج.

[ ]  يتم جمع ومُعالجة البيانات الخاصة بديانتي في إطار إدارة الاندماج.

[ ]  يتم مُعالجة البيانات الشخصية لطفلي / أطفالي ممن لم يبلغوا بعد عمر 16 عامًا، والذين أتحمل بنفسي المسؤولية الأبوية عن رعايتهم في إطار عملية إدارة الاندماج.

 (الاسم، والاسم الأول وتاريخ ميلاد الطفل / الأطفال) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تم إخطاري بأنّ بياناتي الشخصية التي تم جمعها في إطار الأغراض سالفة الذكر يتم معالجتها بمراعاة ما هو وارد في قوانين حماية البيانات المحلية السارية في ولاية بادن فورتمبيرغ واللائحة الأساسية الأوروبية لحماية البيانات.

تم إخطاري أنه في حالة استيفاء المتطلبات المعنية، يحق لي الحصول على المعلومات، وتصحيح البيانات غير الصحيحة، وحذف البيانات الشخصية، وتقييد عملية المعالجة وإمكانية نقل البيانات، وكذلك تقديم شكوى إلى السلطة الإشرافية المسؤولة عن حماية البيانات، ومفوض الدولة لحماية البيانات وحرية المعلومات. يُمكن الوصول إلى مفوض الدولة لحماية البيانات وحرية المعلومات عبر: poststelle@lfdi.bwl.de.

ستجد المزيد من المعلومات حول حماية البيانات على: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  الاسم | المكان، والتاريخ، والتوقيع |