



FINANCOVÁNO
EVROPSKOU UNIÍ
AZYLOVÝ, MIGRAČNÍ
A INTEGRAČNÍ FOND



Karta klienta/ بطاقة العميل/ - Projekt/ المشروع AMIF/10/03

Jméno/ الاسم*

Příjmení/ اسم العائلة*

Pohlaví/ النوع * muž ذكر žena انثى

Datum narození/ تاريخ الميلاد *

Státní příslušnost/ الجنسية *

Druh pobytu/ نوع الإقامة *

Číslo dokladu/ رقم وثيقة إثبات الهوية *

Typ dokladu/ نوع وثيقة إثبات الهوية *

Zranitelná osoba (těhotná žena, rodič samoživitel s nezletilým dítětem, osoba nad 65 let, osoba nastavená násilím nebo osoba se zdravotním postižením)/

الشخص المستضعف (المرأة الحامل, الأم أو الأب الوحيدان مع طفلهم القاصر, الشخص البالغ أكثر من 65 سنة, الشخص المتعرض للعنف أو الشخص المعاق) * : ANO/نعم NE/لا

Nezletilá osoba bez doprovodu/ الشخص القاصر بدون مرافقة ولي الأمر/ ANO/نعم NE/لا

Odkud jste se o nás dozvěděl/a?/ من أين سمعت عنا؟

Z doporučení: / تم نصحي بخدمات المركز من قبل:

pracovníka ICP / إحدى موظفي المركز	klienta ICP nebo kamaráda/ من إحدى عملاء المركز أو من صديق
Úřadu/ من إحدى المكاتب التشيكية (مكتب البلدية, إلخ)	z internetu nebo médií/ من الإنترنت أو من وسائل الإعلام
Školy/ من المدرسة	na OAMP nebo Cizinecké policii/ من قسم سياسة اللجوء (لوزارة الداخلية) أو من شرطة الأجانب
jiný zdroj/ من مصدر آخر	

يتم إدارة بياناتكم الشخصية من قبل المركز. إذا لزم الأمر يمكننا التواصل مع المركز عن طريق الإيميل : metodik@icpraha.com, من أجل إدارة و معالجة بياناتكم الشخصية. يمكننا مشاركة بياناتكم الشخصية مع المنظمات غير الربحية الرديفة لنا و كذلك مع المحاسب أو المراقب المستقل والموردين وإدارة الدولة والحكم الذاتي.

يتم معالجة بياناتكم الشخصية من أجل استيفاء الواجبات القانونية للمركز, وحماية المستحقات الهامة له (حماية الحقوق الملكية و اظهار صرف أموال المصادر العامة) واستيفاء الالتزام بخصوص الخدمات المجانية المقدمة لكم بموجب هذه الموافقة . من غير معالجة هذه البيانات الشخصية و غيرها لا نستطيع أن نقدم لكم خدمات المركز. من المهم للمركز معالجة البيانات التالية: عنوان السكن, الهوية, التواصل, مجريات الخدمات المقدمة من المركز و صوركم إذا لزم الأمر.

يتم معالجة بياناتكم الشخصية من قبل المركز للأغراض التالية: 1) معرفة هويتكم 2) تواصل موظفي المركز معكم أثناء تقديم الخدمات 3) مراقبة صرف أموال المصادر العامة 4) إطلاع العملاء و الجمهور على الأنشطة و الخدمات المقدمة من المركز 5) تقسيم العملاء إلى مجموعات لتعلم اللغة التشيكية 6) اظهار استيفاء شروط المنحة المقدمة لنا من برنامج الإتحاد الأوروبي¹ 7) جمع المعلومات حول العلاقات العائلية بين العملاء.

¹ AMIF EU



FINANCOVÁNO
EVROPSKOU UNÍÍ
AZYLOVÝ, MIGRAČNÍ
A INTEGRAČNÍ FOND



يتم معالجة بياناتكم الشخصية من قبل المركز فقط لمدة معينة لا تتجاوز 10 سنوات من بداية العام التالي لانتهاء المشروع.

وفقا لطلب خطي من قبلكم يجب على المركز إتاحة المعلومات حول معالجة بياناتكم الشخصية. إذا ظننتم أن معالجة بياناتكم الشخصية غير دقيقة أو غير كاملة يمكنكم بموجب "النظام الأوروبي لحماية البيانات العامة" الطلب: لشرح, تصحيح, إلغاء, استكمال بياناتكم الشخصية, تحديد عملية المعالجة, تقديم اعتراض ضد المعالجة أو رفع دعوى لمكتب حماية البيانات الشخصية.

من خلال اختياري هذا المربع وتوقيعي لاحقا أُمح المركز موافقتي المخصصة بهذا البند على معالجة بياناتي الشخصية بشكل "صورة" لاطلاع الجمهور على أنشطة وفعاليات المركز.

موبايل

إيميل

عنوان السكن

من خلال اختياري هذا المربع أُمح المركز الموافقة على معالجة البيانات الشخصية من أجل ارسال معلومات المركز حول انشطته. إذا كنت لا اريد الحصول على معلومات لاحقا يمكنني التراجع عن موافقتي عن طريق إيميل:

centrum@icpraha.com

أقر بأنني :

1)اطلعت بموجب "النظام الأوروبي لحماية البيانات العامة" على النطاق والغرض من معالجة بياناتي الشخصية, وكذلك اطلعت على كيفية المعالجة ومن يقوم بها ومن يحق له رؤيتها,

2)اطلعت على تفاصيل حول معالجة بياناتي الشخصية ومعرفة حقوقي من خلال وثيقة "المعلومات حول معالجة البيانات الشخصية للعملاء" أو عبر الموقع الإلكتروني :

www.icpraha.com

3) أوافق على طريقة معالجة بياناتي الشخصية.

4)سوف أقدم للمركز البيانات الصحيحة والكاملة والدقيقة بموعدها دائما.

5)اطلعت على حقوق و واجبات العملاء المتعلقة بحماية البيانات الشخصية المذكورة سابقا.

وبناء على طلبي يمكنني الحصول على نسخة من هذه الموافقة. وفي هذه الحالة اتحمل المسؤولية الكاملة على هذه النسخة والبيانات المذكورة من خلالها.

أقر بأنني تلقيت المعلومات حول الخدمات المجانية التي يمكنني استخدامها. تم إطلاعي على جميع المعلومات بلغة أفهمها و أدركت المحتوى تماما.

.....* تحرر في براغ بتاريخ

.....* توقيع العميل/ ولي الأمر

يتم تعبئة هذا الجزء من قبل موظف المركز / VYPLŇUJE POUZE PRACOVNÍK ICP/

..... تم التحقق من صحة البيانات المذكورة يوم / Pravidlost uvedených údajů byla ověřena dne/

اسم الموظف / pracovníkem/icí/

.....

* (توقيع)/(podpis)

معلومات إضافية /Doplňující informace/

.....

.....

بيانات إلزامية* /povinné údaje k vyplnění/