



FINANCOVÁNO
EVROPSKOU UNIÍ
AZYLOVÝ, MIGRAČNÍ
A INTEGRAČNÍ FOND



Karta klienta/客户的卡 - Projekt AMIF/10/03 项目

Jméno 名*

Příjmení 姓*

Pohlaví 性别 * muž 男 žena 女

Datum narození 出生日期 *

Státní příslušnost 国籍 *

Druh pobytu ČR 居留许可的种类*

Číslo dokladu 身份证的号码 *

Typ dokladu 身份证的种类*

Zranitelná osoba (těhotná žena, rodič samoživitel s nezletilým dítětem, osoba nad 65 let, osoba vystavená násilí nebo osoba se zdravotním postižením)/易受伤害的人

(孕妇, 单亲跟未成年孩子, 65岁以上的人, 收到暴力的人, 残疾人)*:

ANO 是 NE 不是

Nezletilá osoba bez doprovodu 无陪同的未成年人*: ANO 是 NE 不是

Odkud jste se o nás dozvěděl/a?/

您怎么认识融合中心?

Z doporučení :

谁介绍您融合中心?

| | |
|------------------------|---|
| pracovníka ICP 融合中心的人员 | klienta ICP nebo kamaráda 融合中心的客户, 朋友 |
| Úřadu 官方机构 | z internetu nebo médií 网络, 媒体 |
| Školy 学校 | na OAMP nebo Cizinecké policii 内务部避难移民政策司或者外事警察局 |
| jiný zdroj 其他的来源 | |

ICP管理您的个人信息。假如有关于管理和处理个人信息的问题, 请联系

metodik@icpraha.com.

我们可以把您的个人信息与合伙关系的非政府组织, 外聘会计, 独立的稽核员, 供应商, 行政, 自治机关分享。

我们处理您的个人信息是为了满足ICP的法律条件, 保护ICP的正当利益

(比如物权的民法保护, 用公款的证明, ICP履行条约规定的义务

给您免费提供服务)。如果不同意我们的组织可以处理您的个人信息,

我们的组织不可以提供您我们的服务。ICP尤其处理您的识别信息, 联系信息, 跟服务过程

有关的信息, 照片等。

ICP处理您的个人信息的目的: 1) 您的身份证明, 2) 提供服务的时候ICP的人员可以联系您,

3) 用公款的检查, 4) 为客户和公众提供跟有关ICP服务和活动的信息, 5)

把客户分为捷语课程的小组, 6) 满足 AMIF EU 项目的资助条件的证明, 7)

得到有关客户家庭关系的信息。



FINANCOVÁNO
EVROPSKOU UNIÍ
AZYLOVÝ, MIGRAČNÍ
A INTEGRAČNÍ FOND



ICP把您的个人信息按需要处理，可是最长时间是在最后项目结束（从1月1号）今后10年。

ICP必须在书面申请基础上提供您跟处理个人信息的方式有关的咨询。如果您觉得处理个人信息的方式不正确，不完全，根据GDPR规定可以要求澄清，改正，删除，补充个人信息，控制处理，向保护个人信息机关对处理的方式提出异议，上诉。

如果本人在这个框中打勾，本人同意ICP可以为向客户和公众提供有关ICP的服务和活动的信息的目的处理本人的照片。我不需要把这个同意书给ICP，随时可以撤销本人的决议。除了这个以外ICP可以用本人的照片。

电话号码

电子邮箱

Místo bydliště (např. Praha 3)/地址（比如说布拉格3区）

如果本人在这个框中打勾，本人同意ICP可以发给我跟ICP活动有关的信息和别的跟ICP有关的信息。如果不想继续得到这些信息，本人可以通过电子邮件（centrum@icpraha.com）撤销本人的决议。

本人声明：

- 融合中心根据GDPR规定通知了本人谁可以看本人的个人信息，谁可以处理本人的个人信息，在什么范围内
- 把详细的有关处理个人信息的和本人义务的消息我可以在处理个人信息的文件或在网站www.icpraha.com看到
- 同意处理个人信息的方式
- 本人按时把准确的，完整的，真实的消息给ICP
- 本人了解客户的有关个人信息保护的權利和义务

本人根据要求可以得到已签字得复印件。在这个情况下本人自己负责这份复印件和里面包含的信息。

本人声明得到跟融合中心免费提供服务有关的消息。融合中心人员用了我听得懂的语言传达消息，本人了解它们。

V Praze dne 日期*

Podpis klienta/zákonného zástupce* 客户的（法定监护人的）签字

VYPLŇUJE POUZE PRACOVNÍK ICP/ 这部分ICP的人员自己填

Pravdivost uvedených údajů byla ověřena dne/.....

pracovníkem/icí/.....(podpis)/ *

上面信息的真实性是...(日期) 被人员...证明的

Doplňující informace/: 其他的信息

.....
.....

*povinné údaje k vyplnění

* 必须填的部分

Projekt Integrační centrum Praha VI, reg. č. AMIF/ 10/03, je financován v rámci národního programu Azylového, migračního a integračního fondu a rozpočtu Ministerstva vnitra České republiky