



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

Einverständniserklärung

1. Ich, _____ erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass meine persönlichen Daten mit der Internationalen Organisation für Migration (im Folgenden "IOM") geteilt und von dieser verarbeitet werden.
2. Hiermit gestatte ich IOM und jeder autorisierten Person oder Instanz, die im Namen von IOM handelt, die persönlichen Daten von mir selbst und meinen Angehörigen, an die Partnerorganisation _____ (im Folgenden „die Partnerorganisation“), die mich direkt beim Reintegrationsprozess nach meiner Rückkehr unterstützt, weiterzuleiten.
3. Mir ist bewusst und ich stimme zu, dass für die Organisation meiner Reintegrationshilfe, meine persönlichen Daten mit IOM und/oder der Partnerorganisation geteilt und von dieser/n verarbeitet werden.
4. IOM und/oder die Partnerorganisation werden die IOM Datenschutzrichtlinien befolgen und die persönlichen Daten, die sie von IOM erhalten, mit strikter Vertraulichkeit behandeln.
5. IOM und/oder die Partnerorganisation werden meine Daten ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergeben.
6. Mit meiner Unterschrift bestätige ich Folgendes:
 - a. Ich wurde über den Zweck, für den meine persönlichen Daten erfasst, benutzt und weitergegeben werden wie oben beschrieben informiert.
 - b. Ich verstehe, dass meine persönlichen Daten für sekundäre Zwecke, die für die Erfüllung der oben aufgeführten Zielsetzung nötig sind, verwendet und weitergegeben werden können.
 - c. Ich verstehe, dass ich auf Verlangen den Zugang zu meinen persönlichen Daten erhalten und sie korrigieren kann, in dem ich IOM kontaktiere.
 - d. Ich verstehe, dass der Widerruf meiner Zustimmung, es IOM oder der Partnerorganisation verunmöglichen könnte, mir ihre Dienstleistungen zu meinen Gunsten anzubieten.
 - e. Ich verstehe den Inhalt dieser Einverständniserklärung, nachdem:
 - Ich die oben aufgeführten Paragraphen selbst gelesen habe: JA/NEIN
 - Mir die oben aufgeführten Paragraphen übersetzt und vorgelesen wurden: JA/NEIN
 - f. Ich mache diese Erklärung freiwillig und stimme der Weitergabe meiner persönlichen Daten an IOM und/oder die Partnerorganisation aus freien Stücken zu.

Name des/der Begünstigten: _____ Geburtsdatum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____