****

 **በፍቃደኝንት መመልሻ መግለጫ ቅጽ**

*የፕሮግራሙ ስም*

**ማስታወሻ ለ አይ ኦ ኤም ሰራተኛ/አጋር ድርጅት:**

በ አይ ኦ ኤም በፍቃደኝነት ለመመለስና ለመggም ታሳቢ የተደረገና ተገቢ የሆነ እያንዳንዱ ግለሰብ ይህን ቅጽ ከመፈረሙ በፊት የቅጹን

ይዘት መረዳት አለበት፡፡እባክዎ ገለሰቡ ቅጹን እንድታነብ/እንዲያነብ ይፍቀዱ(አመልካቹ በሚረዳበት ቋንቋ መተርጎሙን

አረጋግጡ) አመልካች እንድትፈርም/እንዲፈርም ከመጠየቁ በፊት የቅጹን ይዘትና ትርጉም ይግለጹ፡፡

እኔ ስሜ ከታች የተገለጸው ወደ ሀገሬ ወይንም ወደ ሶስተኛ ሀገር (ቋሚ የመኖሪያ ፍቃድ ወደ አለኝ )ማለትም’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ የአለም አቀፍ የፍልሰት ድርጅት (ከዚህ ቀጥሎ አይ ኦ ኤም በመባል በሚጠቀሰው) ድርጅት ድጋፍ አማካኝነት የመመለስ ፍላጎቴን እገልጻለው፡፡

ስለሚደረግልኝ እገዛ ፣ በራስ ፍቃድ የመመለሱ እና (የመggምን) ሂደት እና ቅድመ ሁናቴዎች በተመለከተ መረጃ እንደተሰጠኝ አረጋግጣለሁ፡፡

በዚህ ፕሮግራም ስር የሚደረገው ድጋፍ በማንኛውም መሸጋገሪያ ሀገር ውስጥ የመቅረት/የመኖር እድልን እንደማያካትት እረዳለው፡፡ ወደ መዳረሻ ሀገሬ በምደርስበት ወቅትም በሃገሪቱ የመንግስት ሀላፊዎች ቃለ-መጠይቅ ሊደረግልኝ እንደሚችል እና ልጠየቅ እንደምችል እረዳለው፡፡ በተጨማሪም በመተላለፊያም ሆነ በመዳረሻ ሀገራት ውስጥ ባሉ የአየር መንገድ ወይም ኢሚግሬሽን ባለስልጣን ህጎች እና ስነ ስርአቶች (አሰራሮች) ውስጥ አይ ኦ ኤም ጣልቃ የሚገባበት ሁኔታ እንደማይኖር እረዳለሁ፡፡

*ከ* አይ ኦ ኤም ቁጥጥር ውጭ በሆነ ሁኔታ አይ ኦ ኤም ከሚሰጠው ድጋፍ ጋር በተያያዘ በእኔ ላይም ሆነ እኔ ሞግዚት በሆንካቸው ሰዎች ፤ህጋዊ ወራሾቼ እና ንብረቶቼ ላይ በቀጥታም ሆነ በተዘዋዋሪ ለሚደርስ ማንኛውም ጉዳት አይ ኦ ኤም በተጠያቂነት ሊያዝ እንደማይችል ለእራሴም ሆነ እኔ ሃላፊነት ባለኝ ሰዎች ስም እረዳለሁ፡፡

እኔ ከዚህ በታች ለተጠቀሱት አላማዎች አይ ኦ ኤም ም ሆነ አይ ኦ ኤምን የመወከል ስልጣን ለተሰጠው ሰው ወይንም ተቋም የእኔን የግል መረጃ እንዲሁም ካስፈለገ በእኔ ስር ያሉ ሰዎችን መረጃ [*የልጆች ስም/የቤተሰብ አባላት*] እንዲሰበስብ፤እንዲጠቀም፤ይፋ እንዲያደርግ እና እንዲያደራጅ ስልጣን ሰጥቻለው፡፡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **አላማው****መረጃ ከመሰብሰቡ በፊት የሚቀለጽ እና የሚወሰን** | **መግለጫ** |  **ፍቃድ** |
| **በመረጃ ሰብሳቢዎች/ቃለ መጠይቅ አድራጊዎች የሚሞላ** | **አዎ** | **አይ** |
| **ሀ በፍቃደኝነት በመታገዝ መመለስ**  **[እና መልሶ መ**gg**ም]** | ***ወደ ሀገር በፍቃደኝነት የመመለስ እገዛ*** ***(እና መልሶ የ*መ**gg**ም]*) ድጋፍ*** |  |  |
| **ለ ተጨማሪ እገዛ** | ***መረጃዎችን በመጠቀም በሌሎች የ* አይ ኦ ኤም *ፕሮጀክቶች ተጨማሪ እገዛ ማድረግ*** |  |  |
| **ሐ ጥናት** | ***መረጃን ለጥናቶች ጥቅም ላይ ማዋል[[1]](#footnote-1)*** |  |  |
| **መ ሌላ** | ***እባክዎ ይግለጹ[[2]](#footnote-2)*** |  |  |

**ከላይ የተጠቀሰውን ተግባር ለማከናወን የኔን የግል መረጃ ለሚከተሉት ሶስተኛ ወገኖች እንዲገለጥ እስማማለው፡፡[የሶስተኛው ወገን ስም፤ ለምሳሌ ፤ ለጋሽ አካላት፤ የሚመለከታቸው ድርጅቶች እና የመንግስት ተቀዋማት፤ መንግስታዊ ያልሆኑ ድርጅቶች፤ ጥናት ተቋማት ወዘተ**] አይ ኦ ኤም ን በማሳወቅ የግል መረጃዬን ማግኝት እንዲሁም ማስተካከል እንደምችል እረዳለሁ፡፡

በገዛ ፍቃዴ በምመለስበት እና (በምggምበት) ሂደት ወቅት የኔንም ሆነ የሌሎች ሰዎችን ደህንነት የሚያውኩ የጤና ሁናቴ መረጃዎቼን ለ አይ ኦ ኤም እና አጋሮቹ እንዳካፈልኩ እገልጻለሁ፡፡ እንዲሁም ለመመለስ ከመነሳቴ በፊት ቀደም ብሎ የዘረዘርኳቸው መረጃዎቼ ላይ ለውጥ ቢኖር ባስቸኳይ ለ አይ ኦ ኤም እና አጋሮቹ እንደማሳውቅ እገልጻለው፡፡

እኔ እስከማውቀው ድረስ ከላይ የሰጠውት መረጃ እውነተኛ እና ትክክል ነው፡፡ እዚህ ፎርም ላይ ሀሰተኛ መረጃ ሰጥቼ ብፈርም አይ ኦ ኤም የተባለው ድርጅት እገዛ ላያደርግልኝ እንደሚችል እረዳለው፡፡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| የአመልካች (ወይም ህጋዊ ተወካይ) ፊርማ |  | ቀን እና ቦታ |
| የአስተርጓሚ ፊርማ (ካለ) |  | ቀን እና ቦታ |
| የ አይ ኦ ኤም ተወካይ ወይም አጋር ፊርማ |  | ቀን እና ቦታ |

1. በፕሮጀክቱ ጅማሮ እና ስምምነት ወቅት አላማው መገለጽ ሲኖርበት ቀጣይ ለውጦች መኖር የለባቸውም [↑](#footnote-ref-1)
2. ይህ ቦታ ጥቅም ላይ የማይውል ከሆነ ይውጣ [↑](#footnote-ref-2)