**Ek 1**

**IOM Türkiye - Göçmen Koruma ve Destekleme Birimi**

**GÖNÜLLÜ DÖNÜŞ BEYANI VE**

**KİŞİSEL VERİLERİN TOPLANMASI İÇİN YETKİ FORMU**

**IOM ÇALIŞANLARI/ORTAKLARI İÇİN NOT:**

*IOM gönüllü geri dönüş desteği için uygun bulunan ve değerlendirme aşamasında olan* ***her birey, imzalanmadan önce bu formun içeriğini anlayabilmelidir.*** *Lütfen bireyin formu imzalamasını istemeden önce, okumasına izin verin (ve formun başvuru sahibi tarafından anlaşılabilecek bir dile çevrildiğinden emin olun) ve formun içeriğinin yanı sıra anlamını da açıklayın.*

Ben, , Uluslararası Göç Örgütü'nün (bundan sonra IOM olarak anılacaktır) yardımı ile, kendi ülkeme veya (daimî ikamet hakkına sahip olduğum) üçüncü bir ülkeye geri dönme isteğimi ifade ediyorum.

Bana sağlanacak yardım ve gönüllü geri dönüş sürecinin şartları hakkında bilgilendirildiğimi onaylıyorum.

Bu program kapsamında tarafıma sağlanan yardıma, herhangi bir transit ülkede kalma olasılığının dâhil olmadığını biliyorum. Gideceğim ülkeye vardığımda, oradaki ulusal yetkililer tarafından mülakata alınabileceğimi ve/veya sorguya alınabileceğimi biliyorum. Ayrıca IOM'in, transit ülkedeki veya varış ülkesindeki görevli havaalanı veya göçmenlik bürosu yetkilileri tarafından belirlenen kurallara ve prosedürlere müdahale edebilecek bir konumda olmayacağını da biliyorum.

Bana veya IOM desteğiyle bağlantılı herhangi bir kişiye yönelik, IOM’in kontrolü dışındaki durumlardan kaynaklanan hiçbir doğrudan veya dolaylı zarardan IOM’in sorumlu tutulmayacağını, kendim, hak sahibi olduğum diğer tüm bireyler ve ayrıca ilgili varisler ve mülkiyet adına kabul ediyorum.

Bu vesile ile, IOM'e ve IOM adına hareket eden her türlü yetkili şahıs veya kuruluşa, benim kişisel verilerimi ve, uygun olduğunda, bakmakla yükümlü olduğum kişilere ait kişisel verileri aşağıdaki amaçlar doğrultusunda toplama, kullanma, açıklama ve ortadan kaldırma izni veriyorum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AMAÇLAR****Veri toplama işlemi öncesinde belirtilmiş ve tanımlanmış** | **AÇIKLAMA** | **ONAY** |
| **Veri kontrolörleri/anketörler tarafından doldurulacaktır** | **EVET** | **HAYIR** |
| 1. **Yardımlı gönüllü geri dönüş [ve yeniden entegrasyon]**
 | ***Göçmenlerin menşe ülkelerine gönüllü olarak geri dönmeleri [ve yeniden entegrasyonu] konusunda yardım sağlama*** | **EVET** |  |
| 1. **Ek yardım**
 | ***Verilerin, başka IOM projeleri kapsamında ek yardım sağlamak için kullanılması*** |  | **HAYIR** |
| 1. **Araştırma**
 | ***Verilerin araştırma amaçlı kullanılması[[1]](#footnote-1)*** | **EVET** |  |
|  |  |  |  |

Kişisel verilerimin, aşağıdaki üçüncü taraflara açıklanabileceğini kabul ediyorum: Yukarıda belirtilen amaçları yerine getirmek için **Türkiye Yetkilileri, Bağışçılar, İlgili Havayolu Şirketi ve Menşe Ülkedeki yetkililer.** İstediğim takdirde, IOM ile temasa geçerek kişisel verilerime erişebileceğimi ve verilerimi düzeltebileceğimi biliyorum.

Gönüllü geri dönüş sürecinde, kendimin ve diğer kişilerin sağlığını etkileyebilecek olası herhangi bir tıbbi durumla ilgili tüm bilgileri IOM veya ortaklarıyla paylaştığımı beyan ederim. Ayrıca, yukarıda tarif edilen bilgilerin, şu anda bulunduğum ülkeden ayrılmadan önceki dönemde değişmesi durumunda, derhal IOM veya ortaklarını bilgilendireceğimi beyan ederim.

Verdiğim bilgilerin, kendi bilgim çerçevesinde doğru ve gerçek olduğunu beyan ederim. Bu formu imzalarken herhangi bir yanlış beyanda bulunursam, IOM'in yukarıda bahsi geçen yardımı sağlayamayabileceğini kabul ediyorum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Başvuru sahibinin (veya yasal temsilcisinin) adı ve imzası |  | Tarih ve yer |
|  |  |  |
| Tercümanın ismi ve imzası [Varsa]: |  | Tarih ve yer |
| IOM Temsilcisinin veya Temsilci ortağının imzası ve adı  |  | Tarih ve yer |

1. Bu amacın, projenin başlangıç aşamasında/projenin imzalanması aşamasında belirlenmesi gerekecektir. Belirlenen amaç daha sonra değiştirilemez. [↑](#footnote-ref-1)