



AMiD

مدخل إلى الخدمات المقدمة للمهاجرين من ذوي الإعاقة

AMIF-2016-AG-INT

استمارة الموافقة الخاصة باستخدام أداة تقييم الاحتياجات ضمن مشروع AMiD

أقر أنا، _____، بموجب هذا
(الاسم)

1. أنه قد تم إطلاعي على التفاصيل الخاصة بأداة تقييم الاحتياجات (NAT)، وقد فهمت كل ما يتعلق بالأداة، والمساهمة في المشروع، وما يهدف إلى تحقيقه.
2. أوافق على المشاركة في إجراءات المقابلة لأن تجريبي الشخصية ستساهم في فهم الكثير من الأمور قيد الدراسة.
3. يمكنني أن أختار عدم الإجابة على سؤال أو أكثر من أسئلة أداة تقييم الاحتياجات، من بين الأسئلة التي سيوجهها إلي "العامل المسؤول".
4. يمكنني أن أتوقف عن المشاركة في جلسة المقابلة في أي وقت أرغب في ذلك. أثناء المقابلة، أو في نهايتها، يمكنني أن أطلب تعديل، أو حذف بعض ملاحظاتي.
5. أدرك أن إجاباتي قد يتم تسجيلها على شبكة الإنترنت في أداة تقييم الاحتياجات أثناء المقابلة. في هذه الحالة، ستكون جميع إجاباتي مجهولة الهوية، ولن يتم الإفصاح عن أي بيانات شخصية.
6. أدرك أنه سيتم تخزين البيانات في أماكن التخزين الآمن. ستكون البيانات متاحة فقط للعامل المسؤول، وأي شخص آخر ذي صلة بحالتي، وسيتم تدميرها في خلال سنتين بعد إتمام المشروع البحثي.
7. من الممكن أن تكون مشاركتي مجهولة الهوية تماما: ستم الإحالة إلى مشاركتي فقط عن طريق رمز رقمي. حين يتم إدراجه أو الإشارة إليه، ستم الإحالة إلى المعلومات والبيانات التي تم الحصول عليها أثناء المقابلة، عن طريق هذا الرمز الرقمي.
8. سيتم استخدام المعلومات التي أقوم بتقديمها، فقط، من أجل الأغراض الخاصة بأداة تقييم الاحتياجات.
9. مشاركتي تطوعية تماما، ويمكنني الانسحاب في أي وقت.

أوافق على المشاركة في هذه الدراسة.

التوقيع:

الاسم الكامل:



يتم تمويل هذا المشروع عن طريق صندوق اللجوء في الاتحاد الأوروبي، والهجرة، والدمج.