تصريح الخصوصية

أنا................................... [اسم المنظمة] أمنح بموجب هذا موافقتي للمؤسسة الهولندية للاجئين، المعروفة أيضًا باسم SV، لمشاركة المعلومات مع أولئك الذين يحتاجون إلى معرفتها لغرض تقييم طلبات الاهتمام. ستتعامل المؤسسة الهولندية للاجئين مع جميع المعلومات (أو تلك التي تحمل علامة ملكية أو معلومات حساسة أو مالية وأي بيانات شخصية) الواردة من المتقدمين على أنها سرية وفقًا لمبادئ حماية البيانات الخاصة بها. نحن نوافق على عدم الكشف عن هذه المعلومات أو مشاركتها أو مناقشتها مع أي طرف ثالث دون موافقة رسمية مسبقة. سيتم تخزين كافة البيانات التي تم جمعها بشكل آمن.

|  |  |
| --- | --- |
| **مدخلات الشريك المحتمل**  **(الرجاء إدخال نص قصير ودقيق** | **نبذة مختصرة** |
|  | اسم وإختصاص المنظمة (القطاع، التفويض) |
|  | متى تأسست المنظمة (السنة)؟ هل المنظمة مسجلة؟ اذا نعم متى تم التسجيل؟ |
| حدد المربع (المربعات) ذات الصلة على اليسار**.**  إذا لم تكن متأكدا، يرجى التوضيح باختصار**.** | نوع المنظمة**:**   * مبادرة شعبية * جماعية محلية * مبادرة أو منظمة مجتمعية * منظمة يقودها اللاجئون * منظمة تقودها النساء * منظمة غير حكومية وطنية/محلية **(NGO)** * اخر (يرجى التوضيح) |
|  | تعمل في   * العراق * تركيا * العراق |
|  | المنطقة (أو المناطق) التي تعمل فيها المنظمة حاليًا |
|  | موقع المقرالرئيسي |
| يرجى الإشارة إلى المنطقة/الموقع المحدد**.** | عدد المكاتب (أو المكاتب) والموظفين (العاملين حاليًا)، إن وجد |
| يرجى التفصيل بإيجاز**.** | مجالات الخبرة**:**    **(1)** الاحتياجات التي حددها المجتمع والمتعلقة بالحصول على الخدمات؛ للاجئين (الضعفاء) والنازحين والمجتمعات المضيفة؛ و/أو      **(2)** حماية اللاجئين (الضعفاء) والنازحين والمجتمعات المضيفة**.** |
|  | الميزانية السنوية للمنظمة |
| الجهة المانحة الحالية**:**    المانحون السابقون**:** | إذا تم تمويلها حاليًا أو سابقًا، معلومات عن المانحين الحاليين والسابقين (القيمة غير مطلوبة) |
| نعم / لا | هل تمتلك المنظمة خبرة في إدارة المشريع، ماليًا وتشغيليًا، والتي يمكن مشاركة الوثائق الداعمة لها، مثل تقارير المشروع والتقييمات وتقارير التدقيق على سبيل المثال، في مرحلة لاحقة**؟** |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدخلات الشريك المحتمل**  **(الرجاء إدخال نص قصير ودقيق)** | **المواصفات الشاملة والتنظيمية** |
| نعم / لا | مسجل ككيان قانوني مع إثبات التسجيل؟ |
| يرجى التوضيح، بما في ذلك وصف الوثائق المتاحة، إن وجدت | الالتزام بالحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي ومنع الاحتيال والفساد؟ |
| نعم / لا | تملك المنظمة مدونة قواعد السلوك ؟ |
|  | كيف يتم ضمان المساءلة أمام المجتمعات المستهدفة**؟** |
|  | العضوية في أي شبكة أو جمعية أو اتحاد للمنظمات غير الحكومية، إن وجد؟ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **معلومات الاتصال بالمنظمة** |
|  | رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (يرجى تقديمها لشخصين) |