



International Organization for Migration (IOM)
Kansainvälinen siirtolaisuusjärjestö (IOM)
Internationella migrationsorganisationen (IOM)

VAPAAEHTOISEN PALUUN VAKUUTUS JA VALTUUTUS HENKILÖTIETOJEN KERÄÄMISTÄ VARTEN

Minä allekirjoittanut, _____, täten vakuutan, että olen tehnyt tietoisien päätöksen palata vapaaehtoisesti kotimaahani tai kolmanteen maahan, joka on _____, (jossa minulla on oikeus oleskella pysyvästi), Kansainvälisen siirtolaisuusjärjestön (jäljempänä ”IOM”) avustamana. Ymmärrän, että en ole oikeutettu jäämään mihinkään kauttakulkumaahan.

Ymmärrän, että minun ja huollettavieni henkilötiedot [luettele kaikkien lasten/perheenjäsenten nimet]:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

ovat välttämättömiä IOM:n toimittamalle avulle tuetun vapaaehtoisen paluun ja paluutuen hankkeen puitteissa. Hanke pyrkii avustamaan vapaaehtoisessa paluussa ja uudelleenkotoutumisessa. Olen saanut tietoa nimenomaisista ja täydentävistä tavoitteista, ja näin ollen valtuutan IOM:n sekä muut IOM:n puolesta toimivat tahot keräämään, käyttämään, luovuttamaan ja hävittämään tässä lomakkeessa kerättyjä henkilötietoja. Ymmärrän ja hyväksyn, että Maahanmuuttovirasto, vastaanottokeskukset, poliisi, rajavartiolaitos jakavat ja käsittelevät henkilötietoja tiettyä tarkoitusta varten.

Täten minä omasta, huollettavieni, edunsaajieni ja kuolinpesäni puolesta myönnän IOM:lle vastuuvapauden kaikesta vastuusta ja kustannuksista, joita voi aiheutua, suorasti tai epäsuorasti, minulle, lapsilleni tai perheelleni tämän valtuutuksen johdosta. Hyväksyn omasta, huollettavieni, edunsaajieni ja kuolinpesäni puolesta, että IOM:n hankkeeseen osallistumisen aikana tai siihen osallistumisen päätyttyä allekirjoittaneen kuolemantapauksen tai henkilölle tuotetun vahingon sattuessa, IOM ja muut osallistuvat järjestöt tai hallitukset vapautuvat kaikesta vastuusta ja korvausvastuista.

Vakuutan, että antamani tiedot ovat parhaan tietämykseni mukaan totuudenmukaiset. Ymmärrän, että virheellisten tietojen antaminen tässä lomakkeessa saattaa johtaa IOM:n toimittaman avun lopettamiseen milloin tahansa.

Allekirjoitettu _____ PVM _____ paikka _____ Hakijan allekirjoitus _____

IOM:n tai valtuutetun (VOK/Migri)
edustajan allekirjoitus

Tulkin allekirjoitus [tarvittaessa]

[IOM: leima]