



Australian Government

Department of Education and Training



Δεξιότητες για Εκπαίδευση και Απασχόληση και Πρόγραμμα Αγγλικών για Ενήλικους Μετανάστες (Skills for Education and Employment and Adult Migrant English Program)

Δήλωση περί απορρήτου

Η συλλογή προσωπικών πληροφοριών εγκρίνεται και ρυθμίζεται σύμφωνα με τον Νόμο περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του 1988 (Privacy Act 1988). Καταλαβαίνω ότι ο **[insert name of Provider]** και το Skills for Education and Employment (SEE) program / Adult Migrant English Program - AMEP, εξ ονόματος της Αυστραλιανής Κυβέρνησης (Australian Government), θα συλλέξει τα προσωπικά μου στοιχεία (και θα χρησιμοποιήσει τις προσωπικές μου πληροφορίες) για τους εξής σκοπούς:

- Εκπαίδευση και αξιολόγηση.
- Διεξαγωγή έρευνας, προετοιμασία στατιστικών και υποβολής εκθέσεων.
- Διαχείριση προγραμμάτων. Και
- παρακολούθηση και αξιολόγηση του προγράμματος SEE / AMEP.

Δίνω άδεια για το πρόγραμμα SEE / AMEP να αποκαλύψει τα προσωπικά μου στοιχεία σε:

- άλλες κυβερνητικές υπηρεσίες της Αυστραλιανής κυβέρνησης, μεταξύ άλλων για τους σκοπούς:
 - διεξαγωγής έρευνας
 - αξιολόγηση και καλύτερη διαχείριση του προγράμματος SEE / AMEP
 - παροχή βοήθειας για τη διαχείριση άλλων κυβερνητικών προγραμμάτων,
 - αξιολόγηση άλλων υπηρεσιών που παρέχονται σε εσάς, εκτός από το πρόγραμμα SEE / AMEP.
- Άλλες κυβερνητικές υπηρεσίες της Αυστραλίας, συμπεριλαμβανομένου του Υπουργείου Προσωπικών Υπηρεσιών (Department of Human Services), των Παρόχων Υπηρεσιών Απασχόλησης (Employment Services Providers) και των εργολάβων ή αντιπροσώπων τους, για να τους παράσχουν πληροφορίες σχετικά με (κατά περίπτωση):
 - την κατάσταση της εγγραφής μου και την πρόοδό μου στο SEE / AMEP · ή
 - για να λάβω περαιτέρω παραπομπή για υποστήριξη της πρόσβασής μου σε περαιτέρω εκπαίδευση
- Παροχείς Διασφάλισης Ποιότητας (Quality Assurance Providers) που έχουν συμβληθεί με την Αυστραλιανή Κυβέρνηση, με σκοπό την επαλήθευση των μαθησιακών αποτελεσμάτων και / ή εκτιμήσεων. και
- άλλα πρόσωπα, φορείς ή οργανισμούς, εφόσον τους επιτρέπεται ή απαιτείται από το νόμο.

Οι πληροφορίες που συλλέγονται σε αυτό το έντυπο θα χρησιμοποιηθούν για τον σκοπό για τον οποίο τις έχετε δώσει και δεν θα τις αποκαλύψουμε χωρίς τη συγκατάθεσή σας, εκτός και εάν επιτρέπεται ή απαιτείται από το νόμο.



Australian Government

Department of Education and Training



Συμφωνώ με την απελευθέρωση των προσωπικών μου στοιχείων όπως περιγράφεται παραπάνω για το Πρόγραμμα SEE / AMEP (παρακαλώ βάλτε κύκλο σε ένα από αυτά)

.....

Υπογραφή (Σπουδαστή)

.....

(Σημερινή ημερομηνία)

.....

Αν είστε κάτω των 18 ετών

Να υπογράψει ο γονέας/ κηδεμόνας

.....

(Σημερινή ημερομηνία)

Αν σας διαβάστηκε η παραπάνω δήλωση, παρακαλείσθε να αναφέρετε το άτομο που σας βοήθησε.

.....

(Όνομα του ατόμου/ ονόματα ατόμων
που σας βοήθησε/ βοήθησαν)

.....

(Η σχέση σας με αυτά)