



Australian Government

Department of Education and Training



Keahlian untuk Pendidikan dan Pekerjaan dan Program Bahasa Inggris Bagi Imigran Dewasa (Skills for Education and Employment and Adult Migrant English Program)

Pemberitahuan Perihal Privasi

Pengumpulan informasi pribadi diizinkan dan diatur menurut *Undang-Undang Privasi 1988 (Privacy Act 1988)*. Saya memahami bahwa **[insert name of provider]** dan program Keahlian untuk Pendidikan dan Pekerjaan/Program Bahasa Inggris Bagi Imigran Dewasa [Skills for Education and Employment (SEE) program/Adult Migrant English Program (AMEP)], atas nama Pemerintah Australia (Australian Government), akan mengumpulkan informasi pribadi saya (dan akan menggunakan informasi pribadi saya) untuk keperluan:

- pelatihan dan penilaian;
- melakukan penelitian, mempersiapkan statistik dan pelaporan;
- pengelolaan program; dan
- memantau dan mengevaluasi SEE/AMEP program.

Saya mengizinkan SEE/AMEP program untuk mengungkapkan informasi pribadi saya kepada:

- badan-badan pemerintah Australia lainnya, termasuk untuk keperluan:
 - melakukan penelitian
 - mengevaluasi dan mengelola SEE/AMEP program dengan lebih baik
 - membantu pengelolaan program-program pemerintah lainnya,
 - mengevaluasi layanan lain yang tersedia bagi Anda di luar SEE/AMEP Program.
- Badan pemerintah Australia lainnya, termasuk Departemen Layanan Kemanusiaan (Department of Human Services), Jasa Penempatan Kerja (Employment Service Providers), dan kontraktor atau lembaga mereka, untuk memberi mereka informasi mengenai (bila relevan):
 - status pendaftaran dan kemajuan saya dalam SEE/AMEP; atau
 - untuk mendapatkan referensi lebih lanjut guna mendukung akses saya ke pelatihan tambahan
- Penyedia Jaminan Kualitas (Quality Assurance Providers) yang dikontrak oleh Australian Government, dengan tujuan memverifikasi hasil belajar dan/atau penilaian; dan
- orang, badan atau lembaga lainnya, bila diizinkan atau diwajibkan oleh hukum.



Australian Government

Department of Education and Training



Informasi yang dikumpulkan dalam formulir ini akan digunakan untuk maksud yang Anda sebutkan, dan kami tidak akan mengungkapkannya tanpa persetujuan Anda kecuali bila diizinkan atau diwajibkan oleh hukum.

Saya mengizinkan pemberian informasi pribadi saya sebagaimana dijelaskan di atas untuk SEE/AMEP Program (harap lingkari yang sesuai)

.....

.....

Tanda Tangan Anda (Peserta)

(Tanggal hari ini)

.....

.....

Bila Anda berusia di bawah 18 tahun, orang tua/wali Anda yang menandatangani

(Tanggal hari ini)

Jika pernyataan di atas dibacakan kepada Anda, harap sebutkan siapa yang membantu Anda.

.....

.....

(Nama orang yang membantu Anda)

(Hubungan Anda dengannya)