



Australian Government

Department of Education and Training



Capacitación para la Educación y el Trabajo y Programa de Inglés para Inmigrantes Adultos [Skills for Education and Employment and Adult Migrant English Program]

Aviso de privacidad

La recolección de datos personales está autorizada y regulada por la Ley de Privacidad de 1988 [*Privacy Act 1988*]. Entiendo que **[insert name of Provider]** y SEE (*por sus siglas en inglés*) Capacitación para la Educación y el Trabajo/Programa de Inglés para Inmigrantes Adultos (AMEP *por sus siglas en inglés*) [Skills for Education and Employment (SEE) program/Adult Migrant English Program] [(AMEP)], en nombre del gobierno australiano [Australian Government], recolectarán mis datos personales (y usarán mi información personal) para los siguientes propósitos:

- capacitación y evaluación;
- realizar investigaciones, preparar estadísticas e informes;
- administración del programa; y
- seguimiento y evaluación del Programa SEE /AMEP.

Doy permiso para que el Programa SEE/AMEP divulgue mi información personal a:

- otras agencias gubernamentales australianas incluso para los siguientes propósitos:
 - realizar investigaciones
 - evaluar y administrar mejor el Programa SEE/AMEP
 - ayudar a administrar otros programas gubernamentales,
 - evaluar otros servicios que le son proporcionados y que no estén dentro del marco del Programa SEE/AMEP.
- otras agencias gubernamentales australianas, incluso el Departamento de Servicios Humanos [Department of Human Services], prestadores de servicios de empleo [Employment Service Providers] y sus contratistas o agentes, para proporcionarles información sobre (cuando corresponda):
 - la situación de mi inscripción y mi progreso en SEE/AMEP; o
 - para obtener una referencia adicional que respalde mi acceso a capacitación adicional
- Proveedores de garantía de calidad [Quality Assurance Providers] contratados por el Australian Government, con el propósito de verificar los resultados de aprendizaje y/o evaluaciones; y
- otras personas, organismos o agencias, cuando la ley lo autorice o requiera.

La información recolectada en este formulario se usará para el fin para el que usted la proporcionó y no se divulgará sin su consentimiento, a menos que sea autorizado o requerido por la ley.



Australian Government
Department of Education and Training



Doy mi consentimiento para la divulgación de mi información personal como se describe anteriormente para el Programa SEE/AMEP (marque con un círculo lo que corresponda)

.....

Su firma (estudiante)

.....

(Fecha de hoy)

.....

Si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

.....

(Fecha de hoy)

Si se le leyó lo antedicho, indique quién le ayudó.

.....

(Nombre de la(s) persona(s) que le ayudó (ayudaron)

.....

(Su relación con esa(s) persona(s)