



Procuration

Par la présente, j'autorise l'Organisation suisse d'aide aux réfugiés (OSAR) à recueillir des informations me concernant et concernant ma procédure Dublin auprès des autorités dans l'Etat membre procédant au transfert et en Italie.

L'autorisation concerne les informations orales et écrites. La procuration inclut les informations d'ordre médical.

La procuration peut à tout moment être révoquée par l'une ou l'autre des parties.

Cette procuration tient lieu de confirmation de ma participation au Dublin Returnee Monitoring Project. J'ai été informé-e des conditions du Dublin Returnee Monitoring Project. Je suis conscient-e que je peux suspendre à tout moment ma participation. Je confirme en outre que ma procédure peut être publiée dans une version rendue anonyme.

Protection des données

J'accepte que mes données personnelles soient transférées entre les deux organisations, les enquêteurs d'Italie et, éventuellement avec l'aide d'un-e avocat-e ou d'une personne de contact, au pays de transfert, conformément à la législation sur la protection des données en vigueur dans les pays respectifs.

Tout ce qui précède m'a été expliqué dans une langue que je comprends.

Nom	
Date de naissance	
Numéro ID / N	

Date	Signature