

Изјава за согласност за апликанти и корисници на стипендија

Јас долупотпишаниот/та, (внесено име) со потпишување на овој документ, потврдувам дека пред да го доставам образецот на апликација, го прочитав и го разбираам Известувањето за Приватност на Ромскиот Образовен Фонд (во натамошниот текст: „РЕФ“) кое што објаснува како РЕФ обработува лични податоци поврзани со стипендии. Известувањето за приватност е достапно на Интернет на следниот линк:
<https://www.romaeducationfund.org/refsp-privacy-policy/>

Ве молиме, детално прочитајте го известувањето за приватност и означете ги само квадратите, ако разбравте како РЕФ ги обработува вашите лични податоци и дека вие се согласувате со тоа!

Со потпишувањето на овој документ, се согласувам со следниве активности за обработка:

- Се согласувам РЕФ да ги собира, чува податоците за да управува со мојата регистрирана сметка, како што е опишано во делот „Обработка поврзано со обезбедување стипендии“ од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

Ве молиме забележете дека може да ја одземете согласноста, но со тоа вашата апликација повеќе нема да биде пододна, заради одземање на согласноста, така што РЕФ нема да ја земе на разгледување во текот на постапката за аплицирање.

- Се согласувам РЕФ да ги обработува податоците од формуларот за апликација, како што е опишано во делот „Обработка поврзано со обезбедување стипендии“ од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

Ве молиме забележете дека може да ја одземете согласноста, но со тоа вашата апликација повеќе нема да биде пододна, заради одземање на согласноста, така што РЕФ нема да ја земе на разгледување во текот на постапката за аплицирање.

- Се согласувам РЕФ да создаде потесна листа на апликанти, како што е опишано во делот „Обработка поврзано со обезбедување стипендии“ од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

Ве молиме забележете дека може да ја одземете согласноста, но со тоа вашата апликација повеќе нема да биде подобна, заради одземање на согласноста, така што РЕФ нема да ја земе на разгледување во текот на постапката за аплицирање.

- Се согласувам РЕФ да го провери моето запишувањето на универзитет, како што е опишано во делот *„Обработка поврзано со обезбедување стипендии“* од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да ме информира за резултатите од конкурсот за стипендии за мојата апликација, како што е опишано во Делот *„Обработка поврзано со обезбедување стипендии“* од Известувањето за приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да спроведе онлајн истражување за статистика како што е опишано во делот *„Обработка поврзано со обезбедување стипендии“* од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да ме информира за нови можности за стипендија како што е опишано во делот *„Обработка поврзано со обезбедување стипендии“* од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да ги чува и користи податоците споделени од учесниците на Мрежата на Корисниците за стипендии и Алумни, како што е опишано *„Обработка поврзано со обезбедување стипендии“* од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да ги обработува моите лични податоци, како што е опишано во делот „Активности за обработка поврзани со истражувања спроведени од РЕФ“ подсекцијата „собира, складира, обработува и брише податоци за да спроведе истражување за корисници на стипендии и корисници на грантови“ од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

- Се согласувам РЕФ да ги чува и користи моите лични податоци како што е опишано во делот “Обработка поврзана со активностите за комуникација” подсекција “ажурирање и менаџирање со веб страницата на РЕФ” од Известувањето за Приватност.

Да ☐

Не ☐

Покрај тоа, јас прифаќам и се согласувам дека ако бидам избран/а за корисник на стипендија, може да бидам поканет/а од РЕФ за да учествувам во интервјуа и разни иницијативи за медиуми, што може да вклучуваат и снимање на фотографии и снимање на видео.

Јас разбираам дека нема да има финансиски или друг вид на надомест за снимање, ниту за прв, ниту последователен пренос или репродукција.

Исто така, разбираам дека Ромскиот Образовен Фонд не е одговорен за какви било трошоци или обврски направени како резултат на моето учество во снимање, вклучувајќи и настанати медицински трошоци како резултат на болест или повреда.

Потврдувам дека имам најмалку 16 години, ја прочитав и разбрав горенаведената изјава и сум компетентен/а да го почитувам и извршувам овој договор.

Место: _____

Датум: _____

апликант/ корисник на стипендија (потпис)