



AUTORISATION D'ACCÈS, DE DIVULGATION ET DE TRAITEMENT DE DONNÉES PERSONNELLES

Je, soussigné

<i>Prénom</i>	<i>Nom de famille</i>
<i>Nom du père</i>	<i>Nom de la mère</i>
<i>Date de naissance</i>	<i>Lieu de naissance</i>
<i>Nationalité</i>	<i>Numéro de référence NANSEN</i>
<i>Numéro de référence Office des Étrangers</i>	<i>Numéro de référence CGRA</i>
<i>Si disponibles, numéro(s) de référence dans le(s) pays tiers (indiquer aussi le pays tiers)</i>	

autorise par la présente le HCR et son partenaire NANSEN à avoir pleinement accès aux données personnelles, aux documents et à toute autre information pertinente, directement ou indirectement liée à ma demande d'asile/séjour en Belgique ou dans tout autre pays, afin de faciliter le traitement de ma demande d'asile et/ou la procédure en détention ou aux fins spécifiques décrites ci-dessous:

J'autorise également le UNHCR et son partenaire à utiliser ces informations dans ses discussions avec tout autre tiers, y compris les fonctionnaires de tout pays, à l'exception de mon pays d'origine, aux mêmes fins que celles décrites ci-dessus. Je comprends que le fait que le HCR et son partenaire NANSEN collectent mes données n'implique pas automatiquement qu'ils interviendront dans mon cas. Je comprends qu'il est important de fournir des renseignements exacts et complets. Je comprends que toutes les informations fournies au UNHCR seront gardées confidentielles et que tout traitement et transfert de mes données personnelles sera strictement réglementé par le HCR sur la base de sa politique de protection des

données et que des mesures seront prises pour sauvegarder les données et empêcher leur diffusion ou leur accès non autorisés.

Je comprends que toutes les informations fournies à NANSEN seront gardées confidentielles et que tout traitement et transfert de mes données personnelles sera strictement réglementé par NANSEN dans le plein respect du Règlement général sur la protection des données 2016/679 et que des mesures seront prises pour sauvegarder les données et empêcher toute diffusion ou accès non autorisé.

Je sais que je peux faire part de mes préoccupations concernant la collecte, l'exactitude et l'utilisation de mes données par le UNHCR et NANSEN, et que je peux porter plainte à ce sujet, soit auprès de NANSEN, soit auprès du bureau du UNHCR à Bruxelles, soit, en toute confidentialité, auprès du Bureau de l'Inspecteur général au siège du UNHCR.

Date & Lieu

Signature & Nom (imprimés)

Ce document a été traduit pour moi en

POUR LES TUTEURS :

Dans le cas où le demandeur est âgé de moins de 18 ans, ou autrement incapable de donner un consentement éclairé, et est accompagné d'un tuteur désigné par la loi :
Je confirme que j'ai expliqué et conseillé le demandeur sur le contenu de ce formulaire de consentement dans la mesure du possible, compte tenu de son âge.
J'autorise le HCR et son organisation partenaire NANSEN à accéder et à transférer des informations sur l'enfant [et les membres de sa famille] comme décrit ci-dessus.

*Date
& Lieu*

Nom du tuteur légal & Signature

POUR LES EMPLOYE(E)S DE NANSEN:

Dans le cas où le demandeur ne peut pas lire l'anglais, ou lorsque le demandeur est âgé de moins de 18 ans et n'a pas de tuteur légalement désigné :
Je confirme que j'ai expliqué et conseillé le demandeur sur le contenu de ce formulaire de consentement dans une langue qu'il peut comprendre et d'une manière appropriée à son âge et à sa maturité (soit directement ou avec l'aide d'un interprète) et qu'on lui a donné l'occasion de poser des questions auxquelles on a répondu avant d'obtenir son empreinte digitale ou sa signature.

*Date
& Lieu*

Nom de l'employé(e) (Fonction) & Signature