نموذج إقرار بالموافقة على اتاحة البيانات الخاصة - طلب مساعدة

أفوض وأوافق أنا الموقع أدناه، وبما يخدم سرعة واستكمال دراسة طلب المساعدة المقدم مني إلى مؤسسة ثاني بن عبد الله للخدمات الإنسانية (ثاني الإنسانية)، ومن خلال منصة سندي، على قيام المؤسسة بالاطلاع والتحقق ومعالجة البيانات والمعلومات ذات العلاقة بطلب المساعدة، وذلك وفق الأنظمة والضوابط المعمول بها في دولة قطر، وبما يتوافق مع أحكام القانون رقم (١٥) لسنة ٢٠١٤ بشأن تنظيم الأعمال الخيرية وتعليمات هيئة تنظيم الأعمال الخيرية

ويشمل هذا التفويض ما يلي:

١. الاطلاع على البيانات الشخصية والمعلومات ذات الصلة بطلب المساعدة، والتي قد تتوافر لدى الجهات الحكومية أو العامة أو الجهات ذات العلاقة داخل دولة قطر.
٢. الاطلاع على بيانات وسجلات المساعدات أو الدعومات الاجتماعية أو الإنسانية التي سبق أن تقدمت بها أو حصلت عليها أو قد تُقدم لي مستقبلًا من الجهات الحكومية أو الجهات الخيرية أو المؤسسات غير الهادفة للربح داخل الدولة، وذلك لغرض دراسة الطلب والتحقق من الاستحقاق ومنع الازدواجية
٣. الاطلاع على البيانات المالية والائتمانية والوظيفية والسكنية والتعليمية والصحية وغيرها من البيانات المرتبطة بطلب المساعدة، في الحدود اللازمة لدراسة الحالة واتخاذ القرار المناسب بشأنها
٤. مشاركة وصف الحالة الاجتماعية أو دراسة الحالة والوثائق والمستندات ذات العلاقة بطلب المساعدة مع الجهات المعنية أو الشريكة أو الداعمة، وذلك لغرض دراسة الحالة أو تقديم المساعدة أو استكمال الإجراءات المرتبطة بها فقط
٥. التحقق من صحة البيانات والمعلومات والمستندات المقدمة، ومطابقتها مع البيانات المتوافرة لدى الجهات ذات العلاقة

ويشمل ذلك - عند الحاجة - الاطلاع على البيانات المتوافرة لدى الجهات الحكومية أو الشريكة، ومنها على سبيل المثال لا الحصر

- وزارة الداخلية - وزارة العدل - وزارة البلدية - وزارة العمل -وزارة التنمية الاجتماعية والأسرة - وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية - صندوق الزكاة- وزارة التعليم والتعليم العالي - وزارة الصحة العامة - ديوان الخدمة المدنية والتطوير الحكومي
مصرف قطر المركزي - المجلس الأعلى للقضاء -النيابة العامة - الهيئة العامة للتقاعد والتأمينات الاجتماعية - مركز قطر للمعلومات الائتمانية- المؤسسة العامة القطرية للكهرباء والماء (كهرماء) - بنك قطر للتنمية -شركة قطر للإيداع المركزي للأوراق المالية -الجامعات والمؤسسات التعليمية المعنية - المؤسسات الطبية والصناديق الداعمة ذات العلاقة - الجهات الخيرية والمؤسسات غير الهادفة للربح داخل الدولة .

ويشمل ذلك - بحسب طبيعة الحالة - الاطلاع على بعض البيانات ذات العلاقة بطلب المساعدة، مثل:

- البيانات الشخصية والعنوان الوطني
- الحالة الاجتماعية
- بيانات الراتب والدخل
- البيانات الائتمانية والمالية
- الحسابات البنكية المرتبطة بالمستفيد
- بيانات السجل التجاري أو الشركات عند الحاجة
- بيانات العقارات أو الأصول أو عقود الإيجار
- بيانات المركبات
- بيانات المساعدات أو الدعومات السابقة
- المعلومات التعليمية أو الطبية المرتبطة بالحالة
- أي بيانات أخرى مرتبطة بطلب المساعدة وفي الحدود اللازمة لدراسة الحالة .

كما **أقر** بأن هذا التفويض والموافقة لا يترتب عليهما أي التزام على المؤسسة بالموافقة على طلب المساعدة أو صرف أي مبالغ مالية، وأن جميع الطلبات تخضع للدراسة والتقييم وفق الضوابط والمعايير والإجراءات المعتمدة لدى المؤسسة والجهات التنظيمية ذات العلاقة.

وأقر كذلك بصحة جميع البيانات والمستندات المقدمة مني، **وأتحمل** المسؤولية النظامية الكاملة في حال ثبوت خلاف ذلك.

كما أوافق على قيام المؤسسة بحفظ ومعالجة البيانات والمستندات الخاصة بي وفق المدد النظامية المعتمدة، وبما يتوافق مع الأنظمة والتعليمات المنظمة للعمل الخيري وحماية البيانات في دولة قطر.

الاسم	الرقم الشخصي	التاريخ	التوقيع