

تأكيد للشخص المشارك

لقد تلقيت استمارة المشاركة وتم ملؤها مني أو بمساعدتي
لقد تم إعلامي مسبقاً بمعالجة بياناتي الشخصية وحقوقى المتعلقة بمعالجة هذه البيانات. لقد تم تسليمي معلومات حماية البيانات وشرحها لي

بيانات الاتصال*

يجب تقديم بيانات الاتصال بشكل كامل. بدون تقديم هذه البيانات، لا يمكن إجراء الاستشارة

الاسم واللقب _____

تاريخ الميلاد _____

الشارع ورقم المنزل _____

الرمز البريدي ومكان الإقامة

رقم الهاتف (الثابت أو الجوال)

عنوان البريد الإلكتروني

لقد تم إعلامي أيضاً أنه قد نتواصل معى المؤسسات المخولة في إطار عينة عشوائية لجمع بيانات حول وضعى المهني بعد ستة أشهر من
إنهاء الاستشارة لتقييم نجاحها. المشاركة في هذا الاستطلاع اختيارية

المكان، التاريخ _____

توقيع الشخص المشارك
