

## Consentement au traitement des données personnelles

Je, soussigné-e,

---

(Nom, prénom, date de naissance)

autorise la Diakonie à sauvegarder et à traiter (sur papier et électroniquement) les données personnelles (ainsi que leurs mises à jour) que je transmettrai dans le cadre de la consultation et de l'assistance afin de

me contacter et

documenter la consultation.

J'accepte que, lors de l'examen du projet dans le cadre du fonds de l'asyl, de la migration et de l'intégration, l'examineur prenne connaissance des photocopies de mes pièces d'identité. Les photocopies resteront dans les bureaux de la Diakonie .

Ma déclaration de consentement est facultative. Je peux révoquer ce consentement à tout moment sans donner de justification. En cas de révocation, le traitement de mes données cessera immédiatement. Toutefois, ma révocation ne sera valable qu'à partir du moment où je la prononce, elle n'a pas d'effet rétroactif. Le traitement de mes données jusqu'au moment de la révocation reste autorisé. L'examen des aides dont j'ai bénéficié jusqu'au moment de la révocation reste licite également.

---

Lieu, date, signature (éventuellement du représentant legal)