



தகவல் ஒப்பந்தத்தின் வெளியீடு

இரட்சணிய சேனையின் திரும்புதல் மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு சேவைகள்

பெயர்: _____ தேதி: _____

இந்த படிவத்தின் நோக்கம் இரட்சணிய சேனை மற்றும்/ அல்லது வெளிப்புற பங்குதாரர்களிடமிருந்து திரும்புதல் மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு சேவைகள் பெற்றுக்கொள்வதற்கு எனது வழக்கு குறித்த தகவல்களை வெளியிட இரட்சணிய சேனைக்கு அனுமதியளிப்பது ஆகும்.

நான், _____, எனது ஒப்புதலை இரட்சணிய சேனை _____ மாகாணம் நாட்டிற்கு கீழ்க்கண்டவற்றை வெளியிட வழங்குகிறேன்:

- திரும்புதல் மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு சேவைகளுக்கு உதவுகின்ற தகவல்கள்
- திரும்புதல் மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு சேவைகளுக்கு உதவும் தரவு அமைப்பிற்கான தகவல்கள். பெயர் பகிரபடாது என்பதை உறுதிபடுத்தவும்.
- இரட்சணிய சேனை நடத்துகிற திரும்புதல் மற்றும் மறு ஒருங்கிணைப்பு செயல்முறை கற்றல் மதிப்பீடுகளுக்கு இந்த வழக்கு தொடர்பான தகவல்களை பயன்படுத்தலாம். பெயர் பகிரபடாது என்பதை உறுதிபடுத்தவும்.

உயிர் பிழைத்தவரின் கையொப்பம் / வாய்மொழி ஒப்புதல்

தேதி:

சாட்சி/ உயிர் பிழைத்தவரின் உறவினர்:

தேதி:

மொழிபெயர்ப்பாளர் (தேவைப்பட்டால்):

தேதி:

கையொப்பமிடவும்: _____ இந்த வெளியீடு காலாவதியாகும் நாள் _____



_____இந்த வெளியீடு எந்த நேரத்திலும் திரும்ப
பெறலாம் அல்லது திருத்தப்படலாம் என்பதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன்.