



السيد الفاضل / السيدة الفاضلة / XY ،

"غرايفسفالد ٢٠٣٠، ما الذي يشغلني؟" – هذا هو السؤال الذي سيتناوله مجلس المستقبل.

تم اختيار حوالي ٢٠٠٠ من سكان غرايفسفالد عشوائيًا للمشاركة، وقد كنتم من بين من تم إختيارهم!

يسعدنا كثيرًا مشاركتكم كعضو / عضوة في مجلس المستقبل. هل لديكم اهتمام؟ إذا كانت الإجابة نعم، فالرجاء إرسال إستمارة البيانات المرفقة موقعة إلينا عبر البريد الإلكتروني أو البريد العادي حتى تاريخ ١٤ سبتمبر ٢٠٢٥.

كيف يعمل مجلس المستقبل؟

من بين الردود الإيجابية، سيتم اختيار ٦٠ شخصًا بنظام القرعة. سيجتمعون معًا على مدار ١١ جلسة: الجلسة الافتتاحية في عام ٢٠٢٥، وأربع فعاليات محورية في كل من عامي ٢٠٢٦ و ٢٠٢٧، وجلستين ختاميتين في عام ٢٠٢٨. لا توجد مواضيع محددة مسبقًا، بل يحدد الأعضاء المواضيع بأنفسهم. وسيتم توثيق النتائج وتقديمها إلى مجلس المدينة.

كيف تُعقد الجلسات؟

جميع الجلسات ستُعقد بعد ظهر يوم السبت أو الأحد، وستستغرق حوالي ٤ ساعات. وقد تم تحديد موعد الجلسة الافتتاحية بالفعل – في ١١ أكتوبر ٢٠٢٥ من الساعة الثانية ظهرًا وحتى الساعة السادسة مساءً. في هذه الجلسة سيتم تحديد النقاط المحورية الخاصة بالجلسات اللاحقة، بحيث نتناول هذه المواضيع لاحقًا بشكل معمق ونناقشها سويًا. سيتم تقديم الطعام والشراب مجانًا في مكان الاجتماع، كما سيتم دفع بدل نفقات قدره ٣٥ يورو لكل جلسة.

يمكنكم الحصول على مزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني التالي:

<https://www.greifswald.de/de/verwaltung-politik/buergerschaft/zukunftsrat>

أو من خلال مسح الرمز الشريطي مباشرة.

ماذا يحدث عند إرسالكم لإستمارة البيانات المرفقة؟

ستتلقون تأكيدًا منا. في حال تلقينا ردودًا من أكثر من ٦٠ شخصًا، فسيتم إجراء قرعة ثانية.

إذا لم تكونوا مهتمين بالمشاركة فلا بأس على الإطلاق. ويمكنكم إبداء رأيكم في الاستبيان المخصص لذلك على إستمارة البيانات بدون تدوين بياناتكم الشخصية، وسنكون ممتنين لمشاركتكم فيه.

شكرًا جزيلًا لكم على الوقت الذي خصصتموه لقراءة هذه الرسالة.

مع أطيب التحيات

بالنيابة عن

Jonas Dietrich

مدير مشروع مجلس المستقبل



لن يتم مشاركة أو نشر أي من بياناتكم الشخصية. سيتم فقط تجميع بعض البيانات الفردية (مثل العمر/الجنس) لجميع المشاركين ونشرها بشكل مجمل في إطار المعالجات الإحصائية. لن يكون بالإمكان الاستدلال على شخصكم من خلالها.
لن يتم تمرير أي بيانات إضافية إلا بعد الحصول على موافقتكم الصريحة والمسبقة.
يُستبعد تمامًا نقل البيانات إلى دولة ثالثة خارج الاتحاد الأوروبي.
سيكون لديكم الحق في الحصول على معلومات حول بياناتكم الشخصية المخزنة لدينا (المادة ١٥ من اللائحة العامة لحماية البيانات (GDPR)، أو تصحيحها (المادة ١٦)، أو حذفها (المادة ١٧)، أو تقييد معالجتها (المادة ١٨)، أو الاعتراض على معالجتها (المادة ٢١). كما يمكنكم في أي وقت سحب موافقتكم الممنوحة، وذلك بأثر مستقبلي (المادة ٧، الفقرة ٣ من اللائحة).

لممارسة هذه الحقوق، يُرجى التواصل مع المسؤول عن جمع البيانات أو مع مسؤولية حماية البيانات:

مدينة غرايفسفالد الجامعية والهانزية

عمدة المدينة

رئاسة مجلس المدينة

Markt

17489 Greifswald

الهاتف: 03834 8536-1250

البريد الإلكتروني: zukunftsrat@greifswald.de

مدينة غرايفسفالد الجامعية والهانزية

مسؤولية حماية البيانات

Lange Straße 2a

17489 Greifswald

الهاتف: 03834 8536-2889

البريد الإلكتروني: Datenschutz@greifswald.de

كما يمكنكم تقديم شكوى إلى:

مفوض ولاية ميكلنبورغ-فوربومرن لحماية البيانات وحرية المعلومات

Schloss Schwerin

Lennéstraße 1

19053 Schwerin

الهاتف: +49 385 59494 0

البريد الإلكتروني: info@datenschutz-mv.de

تقع مسؤولية صحة وتحديث البيانات وضمان إمكانية التواصل على عاتق الشخص الموقع أدناه.

يرجى إعلام رئاسة مجلس المدينة بأي تغييرات في البيانات كتابيًا وبدون تأخير.

يرجى إرسال استمارة البيانات إما عبر البريد الإلكتروني (zukunftsrat@greifswald.de) أو بالبريد العادي على العنوان التالي

الخاص برئاسة مجلس المدينة: عمدة المدينة، رئاسة مجلس المدينة، صندوق بريد 31 53، 17461 Greifswald.



استمارة البيانات للمشاركة في مجلس المستقبل

السيدات والسادة المحترمون،

لأغراض تنظيم عمل مجلس المستقبل، تحتاج رئاسة مجلس المدينة إلى بعض البيانات الخاصة بكم، حتى تتمكن من تزويدكم بجميع المعلومات المهمة المتعلقة بالجلسات. سيتم حفظ هذه البيانات فقط في إطار مشروع "مجلس المستقبل" ولن تتم معالجتها إلا من قبل إدارة المشروع ومنسقيه. بعد إنتهاء المشروع، سيتم حذف جميع البيانات نهائيًا.

☐ بدون	☐ السيدة	☐ السيد	*اللقب
			*اللقب – الاسم الأول – اسم العائلة:
			*العنوان:
يرجى كتابة رقم الهاتف حتى تتمكن من الوصول إليك في الأمور العاجلة.			رقم الهاتف:
			- العمل:
			- الرقم الشخصي:
			*البريد الإلكتروني:
			*تاريخ الميلاد:

*بيانات إلزامية

أحتاج إلى الدعم التالي للمشاركة (فقط عند الحاجة):	
رعاية الأطفال	☐
مترجم اللغة:	☐
إمكانية الوصول لمكان الاجتماع للأشخاص ذوي الإعاقة	☐
أشكال أخرى من الدعم	

بالتوقيع، أقر بما يلي:

- صحة البيانات المقدمة من قبلي
- استعدادي للمشاركة في مجلس المستقبل
- موافقتي على جمع واستخدام البيانات المذكورة لأغراض المشروع
- إطلاعي على المعلومات الواردة في الصفحتين ١ و ٢

التاريخ والتوقيع