ទម្រង់បែបបទនៃបណ្ដឹងតវ៉ា

[www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au/)

ទម្រង់បែបបទនេះសួរសំណួរសំខាន់ៗមួយចំនួនទាក់ទងនឹងបណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ ព័ត៌មានរបស់អ្នកជួយឱ្យយើងសម្រេចចិត្តថាការឆ្លើយតបអ្វីខ្លះដែលត្រូវការ ប៉ុន្តែ
វាក៏ជួយស៊ើបអង្កេតលើអំពើពុករលួយ និងបញ្ហា និងហានិភ័យនៃការប្រព្រឹត្តិមិន ត្រឹមត្រូវនានាបានកាន់តែទូលំទូលាយ នៅទូទាំងផ្នែកសាធារណៈ។ ប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម យើងនឹងទាក់ទងអ្នក។

នៅមុនពេលធ្វើបណ្ដឹងតវ៉ា

* យល់អំពី [IBAC ជានរណា អាច និងមិនអាចស៊ើបអង្កេតអ្វីខ្លះ](https://www.ibac.vic.gov.au/investigating-corruption/who-we-investigate) និងពិនិត្យមើលប្រសិនបើ យើងជាទីភ្នាក់ងារត្រឹមត្រូវឬអត់នៅក្នុងរដ្ឋវិចតូរៀ (Victoria) ដើម្បីទាក់ទងជាមួយនឹងការព្រួយបារម្ភ របស់អ្នក។
* ត្រូវឱ្យច្បាស់លាស់ថាអ្នកកំពុងប្ដឹងតវ៉ាជាមួយអ្នកណា ហើយកំពុងប្ដឹងតវ៉ាលើរឿងអ្វី។
* យល់អំពីជម្រើសឯកជនភាពរបស់អ្នក ហើយអ្វីខ្លះ កើតឡើងចំពោះបណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
* ប្រសិនបើអ្នកបានប្ដឹងតវ៉ារួចហើយទៅទីភ្នាក់ងារមួយទៀត សូមផ្ដល់ព័ត៌មានលម្អិតទាំងនោះ។
* ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្ដឹងតវ៉ាជំនួសមុខឱ្យមនុស្សម្នាក់
ផ្សេងទៀត អ្នក**ត្រូវតែ**មានការយល់ព្រមជា លាយលក្ខណ៍អក្សររបស់ពួកគេ នៅមុនពេល បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ (មើលឧបសម្ព័ន្ធ A)។

ឯកជនភាព

IBAC គ្រប់គ្រងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងស្របតាមច្បាប់ដែលពាក់ព័ន្ធ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការ
ប្ដឹងតវ៉ា ហើយ IBAC កំណត់សម្រេចបញ្ជូនបណ្ដឹងតវ៉ា របស់អ្នកទៅទីភ្នាក់ងារមួយទៀត ព័ត៌មានដែល អ្នកផ្ដល់ទៅឱ្យ IBAC, រួមមានព័ត៌មានលម្អិតផ្ទាល់ខ្លួន របស់អ្នក នឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅទីភ្នាក់ងារនោះ សម្រាប់គោលបំណងដោះស្រាយបណ្ដឹងតវ៉ា របស់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដែល IBAC គ្រប់គ្រងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សូមអានផ្នែក [ឯកជនភាពរបស់អ្នក](https://www.ibac.vic.gov.au/reporting-corruption/your-privacy) នៃគេហទំព័ររបស់យើង [www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au).

របៀបបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ

* សូមសរសេរឱ្យច្បាស់ ដោយប្រើប៊ិចពណ៌ខ្មៅ ឬពណ៌ខៀវ។
* សូមអានសំណួរនីំមួយៗដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។
* ផ្ដល់ច្បាប់ចម្លងនៃឯកសារណាមួយដើម្បីជួយគាំទ្រដល់
* ព័ត៌មាន ដែលមាននៅក្នុងបណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ សូមកុំផ្ដល់ច្បាប់ដើម។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះទៅ៖

 តាមរយៈសំបុត្រ GPO Box 24234 Melbourne Vic 3001

អ៊ីមែល info@ibac.vic.gov.au

ទូរសារ (03) 8635 6444

ត្រូវការជំនួយឬ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ សូមហៅទូរសព្ទមកយើងតាមលេខ **1300 735 135។**

សេវាកម្មនានាសម្រាប់មនុស្សថ្លង់ មានបញ្ហា ក្នុងការស្ដាប់ ឬនិយាយ

* ទូរសព្ទអ្នកប្រើប្រាស់ TTY តាមលេខ 1800 555 677 បន្ទាប់មកស្នើសុំភ្ជាប់ទៅលេខ 1300 735 135។
* ទូរសព្ទអ្នក ប្រើប្រាស់ដែលនិយាយ និងស្ដាប់ តាមលេខ 1800 555 727 បន្ទាប់មកស្នើសុំភ្ជាប់ទៅលេខ 1300 735 135។
* អ្នកប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនបន្តអ៊ីនធឺណិត ភ្ជាប់ទៅ សេវាបញ្ជូនបន្តថ្នាក់ជាតិ និងស្នើសុំភ្ជាប់ទៅលេខ 1300 735 135។

សេវាកម្មនានាសម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឬការបកប្រែសរសេរ

ទម្រង់បែបបទនេះមានជាង 20 ភាសានៅលើគេហទំព័រ របស់យើងនៅឯ [www.ibac.vic.gov.au/mylanguage](http://www.ibac.vic.gov.au/mylanguage).

សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែសរសេរ (TIS) មាន អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ច្រើនជាង 120 ភាសា និងគ្រាមភាសា។

ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាកម្មនេះ សូមទូរសព្ទទៅ៖

* IBAC តាមលេខ 1300 735 135, ឬ
* ទៅ TIS ដោយផ្ទាល់តាមលេខ 450 131។

ព័ត៌មានបន្ថែម

សូមអាន [*សន្លឹកព័ត៌មានស្ដីពីការរាយការណ៍អំពើពុករលួយ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវ*](https://www.ibac.vic.gov.au/publications-and-resources/article/reporting-corruption-and-misconduct), របស់យើងដែលមាននៅឯ [www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au)។

ផ្នែក A – ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នក

**1. តើអ្នកចង់ធ្វើការប្ដឹងតវ៉ាដោយអនាមិកឬ?**

អ្នកអាចធ្វើការប្ដឹងតវ៉ាដោយអនាមិកបាន។ នេះរួមមាន ការបន្តនៅជាអនាមិកពី IBAC និងរារាំងយើងក្នុងការ ទាក់ទងអ្នកដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែម ឬក្នុងការ ពិភាក្សាលើបណ្ដឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងយើង។

[ ]  បាទ/**ចាស ទៅកាន់សំណួរទី** **15** [ ]  ទេ **ទៅកាន់សំណួរទី** **2**

**2. ឈ្មោះរបស់អ្នក**

**នាមខ្លួន**

**ឈ្មោះកណ្ដាល**

**នាមត្រកូល**

3. តើអ្នកធ្លាប់ប្ដឹងតវ៉ាទៅ IBAC អំពីរឿងនេះរួចហើយឬ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

**ប្រសិនបើ បាទ/ចាស សូមផ្ដល់លេខយោង IBAC របស់អ្នកខាងក្រោម រួចទៅកាន់សំណួរទី 29**

4. តើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំឬ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

5. តើនៅផ្ទះ អ្នកនិយាយភាសាផ្សេងទៀតក្រៅពី ភាសាអង់គ្លេសឬ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

ប្រសិនបើ បាទ/ចាស តើអ្វីជាភាសាពេញចិត្តរបស់អ្នក?

តើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឬអ្នកបកប្រែ សរសេរដើម្បីធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយ IBAC ឬ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

6. តើអ្នកត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការធ្វើ
ទំនាក់ទំនង ឬទេ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

ប្រសិនបើ បាទ/ចាស សូមពណ៌នាឧបករណ៍ជំនួយ ដែលត្រូវការ។

7. ភេទ

[ ]  ស្ត្រី

[ ]  បុរស

[ ]  បានពណ៌នាដោយខ្លួនឯង (សូមបញ្ជាក់)៖

[ ]  ពេញចិត្តមិននិយាយ

8. តើអ្នកជាជនជាតិដើម Aboriginal ឬអ្នកកោះ Torres Strait Islander ឬ?

[ ]  ទេ

[ ]  បាទ/ចាស, ជនជាតិដើម Aboriginal

[ ]  បាទ/ចាស, អ្នកកោះ Torres Strait Islander

[ ]  បាទ/ចាស, ទាំងពីរ គឺជនជាតិដើម Aboriginal និងអ្នកកោះ Torres Strait Islander

[ ]  ពេញចិត្តមិននិយាយ

9. ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ទំនាក់ទំនង

សូមផ្ដល់យ៉ាងហោចណាស់មួយ។

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋានផ្ញើ

|  |  |
| --- | --- |
| ផ្ទះល្វែង (Unit)/លេខផ្ទះ និងឈ្មោះផ្លូវ(ឬ PO Box, RMB, RRB) |   |
| ក្រុង/ជាយក្រុង |   |
| លេខកូដប្រៃសណីយ៍ |   |
| រដ្ឋ |   |
| ប្រទេស |   |

តើវិធីល្អបំផុតមួយណាដើម្បីទាក់ទងអ្នក?

[ ]  អ៊ីមែល [ ]  ទូរសព្ទ    [ ]  បញ្ញើ

ផ្នែក B – ព័ត៌បណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក

10. តើអ្នកកំពុងធ្វើការប្ដឹងតវ៉ានេះជំនួសមុខឱ្យ មនុស្សម្នាក់ទៀតឬ?

អ្នកអាចធ្វើការប្ដឹងតវ៉ានេះជំនួសមុខឱ្យមនុស្សម្នាក់ទៀតបាន។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងនឹត្រូវការដើម្បីបង្ហាញ ថាមនុស្សនោះដឹងអំពីបណ្ដឹតវ៉ារបស់អ្នក ហើយបាន អនុញ្ញាតផ្ដល់សិទ្ធិឱ្យអ្នក ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួស ឱ្យពួកគេ។

[ ]  បាទ/**ចាស ទៅកាន់សំណួរទី** **11** [ ]  ទេ **ទៅកាន់សំណួរទី 15**

11. តើមនុស្សម្នាក់នេះដឹងថាអ្នកកំពុងធ្វើការប្ដឹងតវ៉ា នេះជំនួសឱ្យពួកគេទេ?

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្ដឹងតវ៉ាជំនួសឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត នោះអ្នកត្រូវតែមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ របស់ពួកគេ។ IBAC នឹងត្រូវបានទាក់ទងដើម្បី ពិភាក្សាអំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការយល់ព្រម។

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

12. ប្រសិនបើឆ្លើយ បាទ/ចាស ចំពោះសំណួរទី 10 និង 11 សូមផ្ដល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីមនុស្សដែលអ្នកកំពុង ធ្វើការប្ដឹងតវ៉ាជំនួស។

**នាមខ្លួន**

**ឈ្មោះកណ្ដាល**

**នាមត្រកូល**

សូមផ្ដល់វិធីយ៉ាងហោចណាស់មួយដើម្បីទាក់ទងមនុស្ស
នោះ។

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋានផ្ញើ

|  |  |
| --- | --- |
| ផ្ទះល្វែង (Unit)/លេខ ផ្ទះ និងឈ្មោះផ្លូវ (ឬ PO Box, RMB, RRB) |   |
| ក្រុង/ជាយក្រុង |   |
| លេខកូដប្រៃសណីយ៍ |   |
| រដ្ឋ |   |
| ប្រទេស |   |

13. តើអ្នកមានទំនាក់ទំនងអ្វីជាមួយអ្នកប្ដឹង?

[ ]  អាណាព្យាបាលផ្លូវច្បាប់

[ ]  សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភ័ក្តិ ឬសហការី

[ ]  អ្នកតស៊ូមតិផ្លូវការ (មានន័យថា មេធាវី បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច។ល។)

[ ]  សហការីការងារ

[ ]  ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)៖

14. សូមពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលអ្នកកំពុងធ្វើ ការប្ដឹងតវ៉ានេះជំនួសមុខឱ្យមនុស្សម្នាក់ទៀត។

15. តើការិយាល័យរដ្ឋាភិបាលរដ្ឋវិចតូរៀ ឬស្ថាប័នមួយណាដែលអ្នកកំពុងធ្វើការប្ដឹងតវ៉ាអំពី?

[ ]  ប៉ូលីសវិចតូរៀ (រួមមានមន្ត្រីផ្ដល់សេវាការពារ មន្ត្រីប៉ូលីស មន្រ្តីឃុំឃាំង សមាជិកប៉ូលីសថ្មី និងនិយោជិតនានា)

[ ]  សមាជិកសភា

[ ]  ក្រសួង/ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលនៅតាមរដ្ឋ

[ ]  ចៅក្រម ឬចៅក្រមថ្នាក់ក្រោម

[ ]  ក្រុមប្រឹក្សា (Council)

[ ]  មន្ទីរពេទ្យសាធារណ៖

[ ]  សាលាបឋមសិក្សា ឬអនុវិទ្យាល័យនៅតាមរដ្ឋ

[ ]  ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)៖

16. តើអ្នកបានប្ដឹងតវ៉ាទៅទីភ្នាក់ងារមួយទៀតកាលពីពេលមុនអំពីរឿងនេះទេ?

[ ]  បាទ/**ចាស ទៅកាន់សំណួរទី** **17** [ ]  ទេ **ទៅកាន់សំណួរទី 18**

**17. តើទីភ្នាក់ងាមួយណាដែលអ្នកបានប្ដឹងទៅ តើពេណាដែលអ្នកបានប្ដឹងតវ៉ា ហើយទទួលបានលទ្ធផល យ៉ាងដូចម្ដេចដែរ?**

សូមផ្ដល់សេចក្ដីសង្ខេប និងភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃការធ្វើទំានក់ទំនងដែលពាក់ព័ន្ធណាមួយ។

18. សូមផ្ដល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីបណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

ពណ៌នាឱ្យបានពិស្ដារអំពីការប្រព្រឹត្តិដែលមានលក្ខណៈពុករលួយ ឬការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវរបស់ប៉ូលីសដែលអ្នកជឿថា បានកើតឡើង។ រួមមានឈ្មោះមនុស្ស តួនាទីរបស់ពួកគេ ប្រសិនបើដឹង និងអង្គការដែលពាក់ព័ន្ធ។

19. តើការប្រព្រឹត្តិនោះបានកើតឡើងនៅពេលណា?

ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹងពេលវេលា ឬកាលបរិច្ឆេទជាក់លាក់ទេ សូមផ្ដល់ពេលវេលា ឬកាលបរិច្ឆេទប្រហាក់ប្រហែល ឧទាហរណ៍ ខែមករា ឆ្នាំ 2013។ ប្រសិនបើការប្រព្រឹត្តិបានកើតឡើងច្រើនជាងមួយដង សូមរាយជាបញ្ជីនូវរយៈកាលនៃពេលវេលា ប្រហាក់ប្រហែល។

**20. តើការប្រព្រឹត្តិដែលអ្នកកំពុងប្ដឹងតវ៉ាបានកើតឡើងយូរជាង 12 ខែកន្លងទៅឬ?**

[ ] បាទ/**ចាស ទៅកាន់សំណួរទី** **21**  [ ] ទេ **ទៅកាន់សំណួរទី 22**

**21. សូមពន្យល់មូលហេតុដែលអ្នកមិនបានធ្វើបណ្ដឹងតវ៉ានេះទៅ IBAC ឱ្យបានលឿនជាងនេះ។**

យើងយល់ថាអាចមានហេតុផលមួយចំនួនចំពោះការពន្យារពេលក្នុងការប្ដឹងតវ៉ាទៅ IBAC។ វាជួយឱ្យយើងវាយតម្លៃលើ បណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកអាចពន្យល់អំពីការពន្យារពេលហួសពី 12 ខែ។

**22. តើការប្រព្រឹត្តិ**នោះ**បានកើតឡើងនៅកន្លែងណា?**

សូមផ្ដល់ទីតាំង រួមមានជាយក្រុង/ក្រុង និងអាសយដ្ឋាន ឬឈ្មោះកន្លែង ប្រសិនបើដឹង។
ឧទាហរណ៍៖ West Smithtown Police Station, 49 Main Street, Smithtown។

23. តើអ្នកមានព័ត៌មានជាក់លាក់ណាមួយផ្សេងទៀតដែលអ្នកចង់ផ្ដល់ទេ?

ឧទាហរណ៍៖ លេខគណនី លេខគ្រឿងសម្គាល់ ការចុះបញ្ជីរថយន្ត ។ល។

24. តើអ្នកមានអ៊ីមែល រូបថត វីដេអូ ឬឯកសារគាំទ្រណាមួយផ្សេងទៀតទេ?

[ ]  បាទ/ចាស [ ]  ទេ

ប្រសិនបើ បាទ/ចាស សូមភ្ជាប់ ឬបញ្ចូលច្បាប់ចម្លង (កុំផ្ដល់ច្បាប់ដើម)។ ជាជម្រើស ប្រសិនបើអ្នកបាន ផ្ដល់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងលម្អិត នោះ IBAC អាចទាក់ទងអ្នកដើម្បីស្នើសុំវត្ថុទាំងនេះ។

25. តើមានផលប៉ះពាល់អ្វីខ្លះនៃអំពើប្រព្រឹត្តិដែលអ្នកកំពុងប្ដឹងតវ៉ា?

ឧទាហរណ៍៖ របួសស្នាម ការបាត់បង់ហិរញ្ញវត្ថុ ការបាត់បង់ផ្ទាល់ខ្លួន ឬការបាត់បង់អាជីព។

26. តើមានអ្នកណាម្នាក់ផ្សេងទៀតធ្វើជាសាក្សីលើអំពើប្រព្រឹត្តិនោះទេ?

[ ] បាទ/ចាស [ ] ទេ

**ព័ត៌មានលម្អិតសាក្សី**

ឈ្មោះ ឬពណ៌នាសាក្សីណាម្នាក់ ហើយអ្វីខ្លះដែលអ្នកជឿថាពួកគេដឹង ឬបានឃើញ។

27. តើមានអ្វីបន្ថែមទៀតដែលអ្នកចង់ប្រាប់យើងអំពីស្ថានភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទាក់ទងនឹងបណ្ដឹងតវ៉ានេះទេ?

ឧទាហរណ៍៖ ការព្រួយបារម្ភអំពីការផ្ចាញ់តប ការសម្លុត ឬការរើសអើង។

28. តើអ្នកចង់ស្វែងរកលទ្ធផលយ៉ាងម៉េចដែរតាមរយៈការប្ដឹងតវ៉ានេះ?

សូមសម្គាល់ថា IBAC ធ្វើការស៊ើបអង្កេតលើអំពើពុករលួយផ្នែកសាធារណៈធ្ងន់ធ្ងរ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវធ្ងន់ធ្ងររបស់ ប៉ូលីស។ យើងមិនអាចពិចារណា ឬផ្ដល់សំណង ឬពិចារណាលើគុណសម្បត្តិនៃសេចក្ដីសម្រេច ឬដីកាបង្គាប់ផ្នែកគតិយុត្តិ បានទេ។

29. ប្រសិនបើអ្នកបានប្ដឹងតវ៉ាពីមុនមកទៅ IBAC អំពីរឿងនេះ សូមផ្ដល់ព័ត៌មានបន្ថែមណាមួយដែលអ្នកចង់ រួមបញ្ចូលទាក់ទងនឹងបណ្ដឹងតវ៉ាដែលមានស្រាប់របស់អ្នក។

ព័ត៌មានសំខាន់

IBAC អនុលោមតាមច្បាប់ឯកជនភាពរដ្ឋវិតូរៀ នៅពេលប្រមូល និងគ្រប់គ្រងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និង ព័ត៌មានសុខភាព។

[*សេចក្ដីថ្លែងអំពីព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន និងព័ត៌មានេសើប*](https://www.ibac.vic.gov.au/general/contact-us/information-privacy-policy) របស់ IBAC មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង [www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au) ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបដែល IBAC ប្រមូល គ្រប់គ្រង ប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន។ IBAC មានសិទ្ធិអនុញ្ញាតស្របច្បាប់ដើម្បីបញ្ចេញព័ត៌មានទៅមនុស្ស និងស្ថាប័ននានានៅខាងក្រៅនៅក្នុងកាលៈទេសៈ ជាក់លាក់មួយចំនួន។

វាជាបទល្មើសមួយក្នុងការប្ដឹងតវ៉ាខុស ឬធ្វើឱ្យព័ត៌មានភាន់ច្រឡំដល់ IBAC។ ការផ្ដល់ព័ត៌មានខុស ឬធ្វើឱ្យព័ត៌មាន ភាន់ច្រឡំដល់ IBAC ដោយមានឆន្ទៈ អាចនាំឱ្យមានការចោទប្រកាន់ជាបទឧក្រិដ្ឋ។

IBAC នឹងទាក់ទងអ្នកតែប្រសិនបើត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមទៀតប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកបានជ្រើសយកដើម្បី ផ្ដល់បណ្ដឹងតវ៉ានេះជាអនាមិក នោះយើងមិនអាចទាក់ទងអ្នកបានទេ ហើយអ្នកនឹងមិនទទួលបាន មតិត្រឡប់មកវិញស្ដីពីលទ្ធផលនៃបណ្ដឹងតវ៉ារបស់អ្នកទេ។

សេចក្ដីប្រកាស

[ ]  ចំពោះចំណេះដឹងដ៏ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ ព័ត៌មានដែលបានផ្ដល់នៅក្នុងបណ្ដឹងតវ៉ានេះគឺត្រឹមត្រូវ។

[ ]  ខ្ញុំយល់ថាព័ត៌មាននៅក្នុងទម្រង់បែបបទនេះអាចត្រូវបានបញ្ចេញទៅឱ្យទីភ្នាក់ងារ ឬស្ថាប័នមួយផ្សេងទៀត។

[ ]  ខ្ញុំកំពុងធ្វើបណ្ដឹងតវ៉ានេះជំនួសមុខឱ្យមនុស្សម្នាក់ផ្សេងទៀត ហើយបានបំពេញបញ្ចប់នៅឧបសម្ព័ន្ធ A។

|  |  |
| --- | --- |
| ឈ្មោះ |   |
| កាលបរិច្ឆេទ |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ជាន់ (Level) ទី 1, North Towerអាសយដ្ឋាន 459 Collins StreetMelbourne VIC 3000GPO Box 24234 Melbourne VIC 3001ទូរសព្ទ 1300 735 135ទូរសារ (03) 8635 6444 |  | IBAC គឺជាទីភ្នាក់ងារប្រឆាំងនឹងអំពើពុករលួយរបស់រដ្ឋវិចតូរៀ ទទួលខុសត្រូវក្នុង ការទប់ស្កាត់ និងលាតត្រដាងឱ្យដឹងអំពីអំពើពុករលួយ ក្នុងផ្នែកសាធារណៈ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវរបស់ប៉ូលីស។ យើងធ្វើកិច្ចការនេះដោយ៖* ស៊ើបអង្កេតលើអំពើពុករលួយធ្ងន់ធ្ងរ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវរបស់ប៉ូលីស
* ជូនដំណឹងដល់ផ្នែកសាធារណៈ ប៉ូលីស និងសហគមន៍អំពីហានិភ័យ និង
* ផលប៉ះពាល់នានានៃអំពើពុករលួយ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវរបស់ប៉ូលីស ព្រមទាំងវិធីនានាដែលអាចទប់ស្កាត់រឿងនេះបាន។

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីអំពើពុករលួយ និងការប្រព្រឹត្តិមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1300 735 135 ឬចូលមើល** [www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au)**។**ទម្រង់បែបបទនេះមានច្រើនជាង 20 ភាសា នៅឯ [www.ibac.vic.gov.au/mylanguage](http://www.ibac.vic.gov.au/mylanguage)។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដែលមានការបកប្រែសរសេរ ឬការទាក់ទងមកយើង ជាភាសារបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែសរសេរ តាមលេខ 13 14 50។ |
|  |  |  |
| [www.ibac.vic.gov.au](https://www.ibac.vic.gov.au)  |  |  |

ឧបសម្ព័ន្ធ A – សិទ្ធិអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើសកម្មភាព

បំពេញផ្នែកនេះតែប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចំពោះបណ្ដឹងតវ៉ាដែលត្រូវបានធ្វើក្នុងនាមខ្លួនអ្នក ឬធ្វើសកម្មភាព សម្រាប់នរណាម្នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

ខ្ញុំ

 (ឈ្មោះ)

នៃ

 (អាសយដ្ឋាន)

ពីពេលនេះទៅ អនុញ្ញាតិសិទ្ធិឱ្យ

 (ឈ្មោះ – បុគ្គល / អ្នកតំណាងស្របច្បាប់ / អង្គការ)

 នៃ

 (អាសយដ្ឋាន)

ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពក្នុងនាមខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់ ទាក់ទងនឹងបណ្ដឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំទៅកាន់គណៈកម្មការប្រឆាំងអំពើពុករលួយ ដែលមានមូលដ្ឋានឯករាជ្យទូលំទូលាយ (**IBAC**)។

សិទ្ធិអនុញ្ញាតនេះរួមមាន៖

* ការទទួល និងការដាក់បញ្ជូនឯកសារក្នុងនាមខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់;
* ការទទួលបាន និងការផ្ដល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្ដឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំ និង
* ការធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយ IBAC ទាំងទំនាក់ទំនងផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

“សិទ្ធិអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើសកម្មភាព” ត្រូវបានកម្រិតកំណត់ចំពោះបណ្ដឹងតវ៉ានេះ ហើយនៅតែមានសុពលភាពក្នុងពេល បណ្ដឹងតវ៉ានេះកំពុងត្រូវបានពិចារណា ឬត្រូវបានស៊ើបអង្កេតដោយ IBAC, ប្រសិនបើខ្ញុំ មិនបានដកមុនទេ។ ខ្ញុំយល់ថា “សិទ្ធិអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើសកម្មភាព” អាចត្រូវបានដក ឬកែប្រែដោយខ្ញុំនៅពេលណាក៏បាន តាមរយៈការជូនដំណឹងទៅ IBAC ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

|  |  |
| --- | --- |
| ឈ្មោះ |   |
| កាលបរិច្ឆេទ |   |

**ហត្ថលេខា** (តម្រូវឱ្យមានហត្ថលេខា)

**សេចក្ដីថ្លែងអំពីឯកជនភាព**

IBAC ប្ដេជ្ញាចិត្តការពារប្រឆាំងនឹងការប្រើប្រាស់មិនត្រឹមត្រូវ ការបាត់បង់ ឬការបញ្ចេញព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដែលមិនមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតស្របតាម [*ច្បាប់ឯកជនភាព និងការការពារទិន្នន័យឆ្នាំ 2014*](https://www.legislation.vic.gov.au/in-force/acts/privacy-and-data-protection-act-2014/)និង [*ច្បាប់កំណត់ត្រាសុខភាពឆ្នាំ 2001*](https://www.legislation.vic.gov.au/in-force/acts/health-records-act-2001/), រួមទាំងគោលការណ៍ឯកជនភាពនៅក្នុងច្បាប់នីមួយៗផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្ដីពីគោលការណ៍ឯកជនភាពរបស់ IBAC សូមមើល [www.ibac.vic.gov.au](http://www.ibac.vic.gov.au).

**ការប្រើប្រាស់ផ្លូវការប៉ុណ្ណោះ**

|  |  |
| --- | --- |
| លេខឯកសារ |   |
| បានបញ្ចូលដោយ |   |