PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JOVENS DO DISTRITO 4760

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE VOLUNTÁRIO

Nome:

O Distrito 4760 está comprometido com o desenvolvimento e cultivo de um ambiente o mais seguro possível para todos os jovens participantes de atividades rotárias. É da responsabilidade de todo rotariano e voluntário do Rotary salvaguardar ao máximo o bem-estar dos estudantes com os quais interagem, cuidando para que não sofram nenhum abuso ou assédios físicos, sexuais ou morais.

INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: __ _____

Telefone residencial: _____ E-mail: _____

Telefone comercial: _____ Fax: _____

Há quanto tempo vive neste endereço? _____ (Se for por menos de cinco anos, forneça endereços anteriores no verso da folha)

Documento de identidade: _____ Emitido por: _____

É sócio de um Rotary Club? Sim _____ Não _____

Se sim, forneça o nome do clube e o ano em que se associou: _____

Função que deseja ocupar no programa Intercâmbio de Jovens: _____

Já trabalhou com o Programa de Intercâmbio de Jovens no passado? Sim _____ Não _____

Se sim, em que função e quando? _____

HISTÓRICO PROFISSIONAL (nos últimos 5 anos – use folhas adicionais se necessário)

Empregador atual: _____

Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone/email: _____ Cargo: _____

Há quanto tempo trabalha na empresa? _____ Nome do superior imediato: _____

Empregador anterior: _____

Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone/email: _____ Cargo: _____

Quanto tempo trabalhou na empresa? _____ Nome do superior imediato: _____

Nome:

TRABALHOS VOLUNTÁRIOS COM JOVENS (nos últimos 5 anos – use folhas adicionais se necessário)

Organização: _____

Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone/email: _____ Função: _____

Período: _____ Nome do superior imediato: _____

Organização anterior: _____

Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____

Telefone/email: _____ Função: _____

Período: _____ Nome do superior imediato: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS (não colocar parentes ou mais de um rotariano)

1. Nome: _____
   Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____
   Telefone/email: _____
   Relação: _____

2. Nome: _____
   Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____
   Telefone/email: _____
   Relação: _____

3. Nome: _____
   Endereço/Cidade/Estado/CEP: _____
   Telefone/email: _____
   Relação: _____

QUALIFICAÇÕES

Que qualificação possui ou de que treinamento participou que considera relevantes para colaborar com o Programa de Intercâmbio de Jovens? Descreva em detalhes.

_____

_____

_____

HISTÓRICO CRIMINAL

1. Você já foi condenado por algum crime? ☐ sim ☐ não
2. Você já foi acusado, ou já sofreu algum processo criminal ou está sendo investigado concernente a abuso físico, verbal ou sexual, inclusive violência doméstica?
   ☐ sim ☐ não

Se sim, descreva em detalhes, fornecendo também a(s) data(s) do(s) crime(s) e cidade em que ocorreram. (Anexe folha extra se necessário).

Nome:

DECLARAÇÃO

Declaro para todos os fins, que assumo inteira responsabilidade pela veracidade e atualização dos dados acima informados. Declaro, ainda, não ter omitido qualquer informação que pudesse afetar desfavoravelmente esta declaração. Estou ciente de que qualquer omissão constitui presunção de má-fé, impossibilitando que eu assuma função como voluntário no Programa de Intercâmbio de Jovens, ou atividades similares, do Distrito 4760. Declaro também que compreendo a intenção do Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760 de Rotary International de negar a delegação de qualquer função a candidatos condenados por crime de violência ou crime contra terceiros.

Autorizo o Distrito 4760 a investigar e verificar as informações fornecidas nesta declaração, inclusive contatar empregadores e obter referências com outras pessoas ou entidades. Estou ciente de que estas informações serão usadas para determinar minha condição para a função de voluntário no Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760. Estou também ciente de que enquanto for voluntário no distrito, meu histórico criminal poderá ser revisto e de que terei o direito de tomar conhecimento e seguir os devidos procedimentos para prestar esclarecimentos.

Autorizo o Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760, ou entidades filiadas, a verificar meus antecedentes criminais e, se houver necessidade, a seu critério, entrevistar pessoas com que tive contato nos últimos anos.Reconheço que tais averiguações são do interesse do todos os envolvidos com o Programa citado, não constituindo, pois, invasão de minha privacidade.

Pelo presente termo de compromisso e considerando minha aceitação e participação no Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760, declaro conhecer as normas do Estatuto da Criança e do Adolescente (**LEI Nº 8.069, DE 13 DE JULHO DE 1990**), especialmente as que garantem proteção e tutela no caso de agressão ou violência de qualquer espécie, abuso ou assédio sexuais, reconhecendo que qualquer ato ou atitude considerada pela lei penal como criminosa será perseguida e punida com os rigores da lei. Reconheço também que fui devidamente alertado sobre as responsabilidades pessoais de minhas funções. Assim, seja atuando como voluntário do Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760 ou na seja atuando como membro de família anfitriã, isento de qualquer responsabilidade os sócios, dirigentes, diretores, membros de comissões e funcionários de Rotary Club, distritos rotários e Rotary Internacional de quaisquer atos atribuídos à minha pessoa, que possam estar em desacordo com este termo e/ou com a Lei 8.069/90, relativa á integridade física e moral do intercambista.

Aceito, ainda, respeitar as diretrizes, normas e regulamentos do Rotary International, do Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760 de Rotary International e entidades afiliadas, e compreendo que meus serviços podem ser alterados ou cancelados, com ou sem aviso prévio ou motivo, a qualquer momento, quer pela vontade do Distrito 4760 ou pela minha própria. Compreendo e concordo que o Programa de Intercâmbio de Jovens do Distrito 4760 ou entidades afiliadas podem, unilateralmente, declinar de meus serviços como voluntário, com ou sem justificativa.

ATESTO QUE LI E COMPREENDI INTEGRALMENTE OS TERMOS DESTA DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE, ASSINANDO ABAIXO NA PRESENÇA DE DUAS TESTEMUNHAS.

Local: _____ Data: _____/ _____/ _____

_____

Assinatura do solicitante

Nome (em letra de forma):_____

Testemunhas:

_____ _____

Nome : Nome:
Identidade nº Identidade nº