

Έντυπο νομικών πληροφοριών για παιδιά που ταξιδεύει μόνο

(Ορισμός προσωρινού κηδεμόνα για ιατρική φροντίδα, Παραίτηση από αξιώσεις και Συναινέσεις)

Το παρόν έντυπο αφορά μεγαλύτερα παιδιά σε **προγράμματα ή θέσεις για άτομα ηλικίας 16 και 17 ετών** - Junior Counsellors σε Village (JC) και συμμετέχοντες σε Seminar Camp ή Youth Meeting για αυτή την ηλικιακή ομάδα. Για ευκολία, ο όρος "συμμετέχων" στο παρόν έντυπο αναφέρεται σε συμμετέχοντες και Junior Counsellors.

Το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί από γονέα ή κηδεμόνα του συμμετέχοντα. Ο συμμετέχων πρέπει επίσης να υπογράψει το έντυπο αυτό για να δηλώσει ότι κατανοεί όλα τα μέρη του εγγράφου.

Οι συμμετέχοντες αυτοί μπορούν να ταξιδέψουν μόνοι, χωρίς ενήλικα αρχηγό. Πρέπει να φέρουν μαζί τους στο πρόγραμμα το πρωτότυπο υπογεγραμμένο έντυπο συν ένα αντίγραφο. Ένα σκαναρισμένο αντίγραφο του υπογεγραμμένου εντύπου πρέπει επίσης να παραμείνει στο παράρτημα του CISV από το οποίο προέρχεται ο συμμετέχων. Με το πέρας του προγράμματος, όλα τα αντίγραφα που έφερε στο πρόγραμμα ο συμμετέχων πρέπει να του επιστραφούν.

Σημείωση. Στο παρόν έντυπο, εκτός αν διευκρινίζεται κάτι διαφορετικό, ο όρος "CISV" περιλαμβάνει το CISV International, όλες τις Εθνικές Ενώσεις CISV (πλήρη μέλη και μη) και τα Παραρτήματα, οργανώσεις συνεργαζόμενες με το CISV, μαζί με όλους τους αρχηγούς, τα μέλη του staff, τους εθελοντές, τους υπαλλήλους, τους εκπροσώπους, τα μέλη. **Η υπογραφή του παρόντος αποτελεί προϋπόθεση για συμμετοχή στο παρακάτω πρόγραμμα του CISV.**

Όνοματεπώνυμο του συμμετέχοντα			
Μικρό όνομα		Μεσαίο όνομα	Επώνυμο
Ημερομηνία γέννησης συμμετέχοντα (ημέρα/μήνας/έτος)			
Ο συμμετέχων λαμβάνει μέρος ως μέλος της ακόλουθης Εθνικής Ένωσης και Παραρτήματος			
Εθνική Ένωση προέλευσης		Παράρτημα προέλευσης	
Ο συμμετέχων θα λάβει μέρος στο ακόλουθο διεθνές πρόγραμμα του CISV			
Πρόγραμμα CISV (π.χ. V- 2018-011)		Διοργανώτρια Εθνική Ένωση (Χώρα)	
Ημερομηνίες του προγράμματος			
Από (ημέρα/μήνας/έτος)		Έως (ημέρα/μήνας/έτος)	
Όνοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα του συμμετέχοντα			
Στοιχεία ατόμου με το οποίο το CISV μπορεί να επικοινωνήσει κατά τη διάρκεια του προγράμματος σε περίπτωση ανάγκης			
Όνομα			
Είδος σχέσης ως προς τον συμμετέχοντα			
Πόλη		Χώρα	
	Κωδικός χώρας	Κωδ. περιοχής	Αριθμός
Τηλέφωνο			
Κινητό			
E mail			
Εναλλακτικά, άλλο άτομο για επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης και αριθμός τηλεφώνου			

Μέρος 1: Εξουσιοδότηση για τον συμμετέχοντα να ταξιδέψει προς και από το πρόγραμμα μόνος

Δίνω άδεια στο ως άνω τέκνο μου να ταξιδέψει μόνο του προς και από το πρόγραμμα του CISV.

Μέρος 2: Ορισμός προσωρινού κηδεμόνα του συμμετέχοντα

Ορίζω το προσωπικό του CISV (τα μέλη του staff του προγράμματος ή την οικογένεια φιλοξενίας) από την ως άνω διοργανώτρια χώρα να συναινούν σε ιατρική αγωγή για το τέκνο μου. Σκοπός του ορισμού αυτού είναι η συναινέση σε ιατρική αγωγή εκ μέρους του τέκνου μου και η παροχή συνταγογραφημένων φαρμάκων. Ο ορισμός αυτός ισχύει για την περίοδο του προγράμματος (όπως αναγράφεται παραπάνω).

Μέρος 3: Έντυπο υγείας

Κατανοώ ότι πρέπει εγώ/το τέκνο μου να παράσχω/παράσχει ένα κατάλληλα συμπληρωμένο Έντυπο υγείας του CISV, προκειμένου το τέκνο μου να λάβει μέρος στο ως άνω πρόγραμμα του CISV. Κατανοώ ότι πρέπει εγώ/το τέκνο μου να αποκαλύψω/αποκαλύψει πλήρως κάθε πληροφορία για τη σωματική και συναισθηματική/ψυχική υγεία ή τις αναπτυξιακές παθήσεις του τέκνου μου, καθώς αυτές οι πληροφορίες είναι απαραίτητες ώστε το CISV να έχει την ικανότητα να φροντίσει και να προστατεύσει το τέκνο μου. Παρακαλούμε, συμβουλευτείτε το Έντυπο υγείας για περαιτέρω λεπτομέρειες.

Μέρος 4: Ταξιδιωτική-Ιατρική ασφάλεια

Κατανοώ ότι το τέκνο μου, προκειμένου να λάβει μέρος σε αυτό το πρόγραμμα του CISV, θα έχει κάλυψη από την ταξιδιωτική ασφάλεια του CISV, η οποία περιλαμβάνει και ιατρική κάλυψη. (Πληροφορίες για την ασφάλεια είναι διαθέσιμες στη διεύθυνση www.cisv.org). Δέχομαι τη χρηματική ευθύνη για αναγκαία ιατρικά έξοδα του τέκνου μου, τα οποία δεν καλύπτονται από αυτή την ασφάλεια.

Μέρος 5: Παράδοση αξιώσεων & Ευθύνη για χρηματική αποκατάσταση ζημίας

(βλ. Επεξηγηματικό σημείωμα στο τέλος του παρόντος εντύπου)

Κατανοώ τη φύση του ως άνω προγράμματος CISV και θεωρώ ότι το τέκνο μου είναι ικανό να λάβει μέρος σε αυτό.

Συμφωνώ να μην διατυπώσω αξίωση ή να μην καταθέσω αγωγή εναντίον του CISV αν το τέκνο μου τραυματιστεί κατά τη διάρκεια του ταξιδιού προς/από το ως άνω πρόγραμμα του CISV και κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του σε αυτό, εκτός αν έχει υπάρξει βαριά αμέλεια εκ μέρους του CISV.

Το τέκνο μου κι εγώ κατανοούμε ότι οι συμμετέχοντες στα προγράμματα του CISV αναμένεται να συμπεριφέρονται σύμφωνα με τους τοπικούς νόμους και τους κανονισμούς του CISV. Αν το τέκνο μου εμπλακεί σε ανάρμοστη συμπεριφορά, μπορεί να σταλεί πίσω στο σπίτι του πριν το τέλος του προγράμματος κατά τη διακριτική ευχέρεια του CISV. Θα καλύψω εγώ το κόστος αυτού του ταξιδιού.

Επίσης, συμφωνώ να πληρώσω για οποιαδήποτε ζημία ή τραυματισμό προκαλέσει το τέκνο μου.

Το τέκνο μου κι εγώ κατανοούμε ότι αν κανονίσουμε ή επιτρέψω στο τέκνο μου να ταξιδέψει πριν ή μετά το πρόγραμμα του CISV, (πλέον του ταξιδιού προς και από το πρόγραμμα του CISV) αυτό το συμπληρωματικό ταξίδι δεν αποτελεί μέρος του προγράμματος του CISV και το ταξίδι και όλες οι διευθετήσεις είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη.

Μέρος 6: Χρήση δεδομένων

Συμφωνώ ότι το CISV θα διατηρεί αρχείο με το όνομα και τα στοιχεία επικοινωνίας του τέκνου μου, θα χρησιμοποιεί τις πληροφορίες αυτές για εσωτερική διαχείριση των συμμετοχών και για να διατηρεί ιστορικό αρχείο συμμετοχών. Συμφωνώ ότι το CISV θα μπορεί να επικοινωνεί με το τέκνο μου στο μέλλον με πληροφορίες για την οργάνωση. (Παρακαλούμε, δείτε το Επεξηγηματικό Σημείωμα στο τέλος του παρόντος εντύπου για περαιτέρω λεπτομέρειες σχετικά με τη χρήση προσωπικών δεδομένων).

Μέρος 7: Χρήση της ιστοσελίδας myCISV

Δίνω στο τέκνο μου την άδεια να εγγραφεί στην ιστοσελίδα myCISV. Η myCISV έχει σχεδιαστεί, ώστε να βοηθάει αφενός το CISV στη διαχείριση του προγράμματος CISV και αφετέρου τους συμμετέχοντες του CISV να διατηρήσουν την επαφή μεταξύ τους μετά τη λήξη του προγράμματος του CISV. Περισσότερες πληροφορίες είναι διαθέσιμες στα τμήματα "privacy" και "myCISV" του συνδέσμου <http://www.cisv.org/terms-and-conditions/>.

Μέρος 8: Άδεια για χρήση εικόνων και καλλιτεχνημάτων ή γραπτών κειμένων

Συμφωνώ ότι το CISV μπορεί να χρησιμοποιεί και να δημοσιεύει φωτογραφίες, καλλιτεχνήματα και γραπτά κείμενα, καθώς και βιντεογραφήματα και ηχογραφήματα που δημιουργήθηκαν κατά τη συμμετοχή στο πρόγραμμα του CISV και τα οποία μπορεί να περιλαμβάνουν το τέκνο μου. Το CISV μπορεί να χρησιμοποιεί τα παραπάνω για την παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού ή υλικού προβολής, συμπεριλαμβανομένων ιστοσελίδων. Τα παραπάνω μπορούν να χρησιμοποιηθούν και να δημοσιευθούν με την ηλικία και την εθνικότητα ενός παιδιού. Εκτός αν δοθεί ειδική γονεϊκή συναίνεση, κανένα παιδί δεν θα προσδιορίζεται με το όνομά του.

Μέρος 9: Έρευνα για προγράμματα του CISV

Εκτός από τα εκπαιδευτικά προγράμματά του, το CISV εργάζεται για την προώθηση της έρευνας στον τομέα της διαπολιτισμικής εκπαίδευσης και των διαπολιτισμικών σχέσεων. Η έρευνα μπορεί να διενεργείται τόσο στα προγράμματά μας, όσο και σε συνεργασία με άλλους οργανισμούς, όπως πανεπιστήμια. Οποιοδήποτε τέτοιο ερευνητικό σχέδιο θα περάσει από διαδικασία έγκρισης εντός του CISV International. Τα αποτελέσματα της έρευνας δεν θα γίνονται διαθέσιμα με μορφή τέτοια που να προσδιορίζουν το τέκνο μου. Δίνω στο τέκνο μου την άδεια να συμμετέχει σε εγκεκριμένα ερευνητικά σχέδια. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την έρευνα μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα www.cisv.org.

Μέρος 10: Υπογραφές

Έχω υπογράψει το παρόν νομικό έγγραφο την ημερομηνία που αναφέρεται αμέσως παρακάτω, για να δηλώσω ότι κατανοώ, αποδέχομαι και συμφωνώ με όλα τα μέρη των παραπάνω. Επίσης επιβεβαιώνω ότι έχω το κατάλληλο νόμιμο δικαίωμα και την ευθύνη να λάβω αυτές τις αποφάσεις εκ μέρους του συμμετέχοντα.

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα		
		ημέρα/μήνας/έτος υπογραφής

Υπογραφή του συμμετέχοντα		
		ημέρα/μήνας/έτος υπογραφής

Μάρτυρας

Πριν υπογράψετε το παρόν έγγραφο, θα πρέπει να έχετε κάποιον δίπλα σας, ο οποίος να μπορεί να ενεργήσει ως μάρτυρας. Παρακαλούμε ζητήστε του να υπογράψει παρακάτω για να πει ότι σας είδε να υπογράφετε το παρόν έντυπο. Επειδή το CISV λειτουργεί σε πολλές διαφορετικές χώρες και σε ορισμένες από αυτές υπάρχει η απαίτηση οι υπογραφές να μπαίνουν ενώπιον μάρτυρα, το CISV ζητά αυτή η πρακτική να ακολουθείται σε όλες τις περιπτώσεις. Ο μάρτυρας θα πρέπει να είναι 18 ετών και άνω. Συνιστάται (αλλά δεν είναι απαραίτητο) ο μάρτυρας να είναι μέλος του ίδιου παραρτήματος CISV με εσάς.

Υπογραφή μάρτυρα		
		ημέρα/μήνας/έτος υπογραφής
Τυπογραφημένο όνομα μάρτυρα		
Ημερομηνία γέννησης μάρτυρα		

Συμβολαιογράφος (Ο χώρος αυτός προορίζεται για την επίσημη σφραγίδα και/ή υπογραφή συμβολαιογράφου ή μάρτυρα αν κάτι τέτοιο απαιτείται νομικά από το CISV προέλευσης του συμμετέχοντα ή από το CISV της χώρας που φιλοξενεί το πρόγραμμα).

ΕΠΕΞΗΓΗΜΑΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Για δεκαετίες, το CISV εργάζεται για την αύξηση της διαπολιτισμικής κατανόησης ανάμεσα στα παιδιά και τους νέους του κόσμου. Χιλιάδες νέοι άνθρωποι έχουν μεταμορφωθεί μέσω της προσωπικής τους εμπειρίας στα πολυ-πολιτισμικά εκπαιδευτικά προγράμματα του CISV. Από το πρώτο Χωριό το 1951, οι εθελοντές του CISV εργάζονται για να παρέχουν υγιείς και ασφαλείς ευκαιρίες, ώστε οι συμμετέχοντές μας να μαθαίνουν για τον κόσμο και τους εαυτούς τους. Είμαστε υπερήφανοι για τα αποτελέσματά μας και εργαζόμαστε σκληρά για να κερδίσουμε την εμπιστοσύνη των γονέων, οι οποίοι επιτρέπουν στο παιδί τους να συμμετέχει στο CISV.

Παρότι η υγεία και η ασφάλεια όλων των συμμετεχόντων του CISV έχει πολύ μεγάλη σημασία για το παγκόσμιο δίκτυο εθελοντών που καθιστούν εφικτά τα προγράμματα του CISV, τα τελευταία χρόνια, το κόστος της ασφάλειας ιδιοκτησίας και αστικής ευθύνης έχει αυξηθεί σταθερά παρά την προσήλωσή μας στην αποτελεσματική διαχείριση κινδύνου.

Για να διασφαλίσει τη συνεχή λειτουργία των προγραμμάτων του, το CISV International απαιτεί την παραίτηση αξίωσης αστικής ευθύνης ως προϋπόθεση για συμμετοχή. Για το λόγο αυτό, προκειμένου να λάβει μέρος ως μέλος αντιπροσωπείας CISV, ο γονέας ή ο κηδεμόνας όλων των συμμετεχόντων κάτω των 18 ετών πρέπει να υπογράψει μια Παραίτηση αξιώσεων & Ευθύνη για χρηματική αποκατάσταση ζημίας (περιέχεται στο Μέρος 5 του παρόντος έντυπου). Όλοι οι συμμετέχοντες από 16 ετών και άνω, συμπεριλαμβανομένων των αρχηγών και των μελών του staff των προγραμμάτων, πρέπει επίσης να υπογράψουν το έντυπο. Παρακαλούμε σημειώστε ότι το παρόν έντυπο χρησιμοποιείται παγκοσμίως. Τίποτα στο παρόν έντυπο δεν αποκλείει ή περιορίζει οποιαδήποτε αστική ευθύνη που δεν μπορεί να αποκλειστεί από το εφαρμοστέο δίκαιο.

Παρότι το CISV θα εργαστεί για να διατηρήσει την ασφάλεια αστικής ευθύνης προς όφελος των μη συμμετεχόντων, συμπεριλαμβανομένων σχολείων και άλλων φορέων που παρέχουν τις εγκαταστάσεις τους για τα προγράμματά μας, πιστεύουμε ότι αυτή η παραίτηση αξιώσεων, σε συνδυασμό με τις συνεχιζόμενες προσπάθειές μας στον τομέα της διαχείρισης κινδύνου, θα περιορίσει την επίδραση των αυξανόμενων ασφαλίσεων στην ικανότητά μας να προσφέρουμε τα προγράμματα του CISV σε χώρες σε ολόκληρο τον κόσμο.

Οι προσπάθειές μας στον τομέα της διαχείρισης κινδύνου περιλαμβάνουν την Ταξιδιωτική Ασφάλεια του CISV International για όλους τους συμμετέχοντες στα διεθνή προγράμματά μας.

Χρήση προσωπικών δεδομένων

Όπως σημειώνεται και στο Μέρος 6 του παρόντος έντυπου, το CISV θα διατηρεί αρχείο με τα ονόματα και τα στοιχεία επικοινωνίας των συμμετεχόντων, θα χρησιμοποιεί τις πληροφορίες αυτές για εσωτερική διαχείριση των συμμετοχών και για να διατηρεί ιστορικό αρχείο συμμετοχών (για σκοπούς σύμβασης, νομικών υποχρεώσεων και έννομων συμφερόντων). Για παράδειγμα, θα διατηρούμε αντίγραφο του καταλόγου διευθύνσεων του προγράμματος, ο οποίος δίδεται σε όλους τους συμμετέχοντες στο τέλος του προγράμματος και που μπορεί να περιλαμβάνει επίσης τις ημερομηνίες γέννησης των συμμετεχόντων. Το CISV μπορεί να φυλάσσει αντίγραφο του παρόντος έντυπου, αλλά θα φυλάσσει αντίγραφο του Εντύπου πληροφοριών υγείας (Health Form) μετά το πρόγραμμα μόνο σε εξαιρετικές καταστάσεις, όπως είναι στην περίπτωση κάποιου συμβάντος, κάποιας καταγγελίας ή αξίωσης. Όποτε οι συμμετέχοντες έχουν δώσει τη συναίνεσή τους, το CISV International ή η θυγατρική του, Alumni Association, μπορεί επίσης να επικοινωνήσει μαζί τους στο μέλλον με πληροφορίες για την οργάνωση. Εσείς/το τέκνο σας έχετε το δικαίωμα να αντιτεθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για έννομα συμφέροντα ή ερευνητικούς σκοπούς και να αποσύρετε οποιαδήποτε συναίνεση έχει δοθεί. Για να ασκήσετε τα δικαιώματα αυτά, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας. Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας (www.cisv.org), για να δείτε ολόκληρη την Πολιτική ιδιωτικότητας και τα στοιχεία επικοινωνίας.

Αν έχετε ερωτήσεις σχετικά με το παρόν έντυπο, παρακαλούμε συζητήστε με έναν εκπρόσωπο του CISV πριν υπογράψετε. Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες για τους κανόνες του CISV και την Πολιτική Προστασίας του Παιδιού στην ιστοσελίδα μας. Συνιστάται εσείς και το παιδί σας να ελέγξετε την Πολιτική Συμπεριφοράς του CISV στη διεύθυνση www.cisv.org.