הצהרת המתנדב/ת

פעילות חווייתית חברתית כולל טיולים

מקום הפעילות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סוג הפעילות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנני מצהיר/ה בזאת שאני יודע/ת לשחות היטב / מעט (סמן) ואין מניעה להשתתפותי

בפעילות בבריכה / פארק מים / מקור מים אחר (פרט/י) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

הנני מצהיר/ה בזאת ומתחייב/ת שבמקרה ואצטרף לפעילות המתקיימת בסביבת מים ואינני

יודע/ת לשחות אשתתף אך ורק בפעילויות מחוץ למים, אהיה אחראי/ת ואשמור על בטחוני האישי

אני מתחייב/ת להישמע להוראות המחייבות בסביבת הפעילות ולהישמע לכל הוראה של

האחראי/ת עלי מטעם עמותת שלומית ו/או האחראי במקום הפעילות (מציל, איש בטחון,

מדריך וכו').

אין לי מגבלה בריאותית שמונעת ממני להשתתף בפעילות.

יש לי מגבלה בריאותית שאינה מונעת ממני להשתתף בפעילות. פרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני זקוק לאמצעי הנגשה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

הריני לאשר כי קראתי את תכנית הפעילות וידועים לי כל פרטיה

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| תאריך | שם המתנדב/ת | ממספר תעודת זהות | תאריך לידה | טלפון נייד | חתימה |

במידה והמתנדב/ת מתחת לגיל 18 נדרשת גם חתימת אחד מההורים ו/או המצאות בהשגחת אפוטרופוס

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| תאריך | שם האב | שם האם | שם האפוטרופוס | מס. תעודת זהות | טלפון נייד | חתימה |