**Додаток 7 — Візити на місця та інструмент захисту дітей**

Цю форму повинен заповнити кожен співробітник МФЧХ, який супроводжує відвідувача(ів), що прибув(ли) для відвідування будь-якого проекту МФЧХ або за підтримки МФЧХ, де вони будуть взаємодіяти з дітьми. Консультанти, підрядники та особи, що представляють зовнішні організації, включаючи донорів, які відвідують проекти МФЧХ10, також зобов'язані заповнити цю форму.

ПІБ відвідувача:

Ідентифікаційний номер відвідувача (паспорт, водійське

посвідчення або інший документ, що може підтвердити особу):

ПІБ місцевої уповноваженої особи з МФЧХ:

Дата: / /

**Умови та правила11**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уважно прочитайте положення, а потім погодьтеся з кожним пунктом окремо.** | | **Відмітьте галочкою, якщо ви згодні** |
| 1 | Я отримав(ла), прочитав(ла) та зобов'язуюсь дотримуватись Політики МФЧХ щодо захисту дітей. |  |
| 2 | Я розумію, що МФЧХ вимагає від мене не завдавати шкоди жодній дитині, не вдаватися до будь-якої форми насильства, жорстокого поводження, експлуатації або нехтування, у фізичній або словесній формі. |  |
| 3 | Я розумію, що обов'язковою умовою мого візиту до місцевої спільноти МФЧХ, де я буду безпосередньо взаємодіяти з дітьми, є перевірка на наявність судимостей/перевірка в поліції. | Н/В\* |
| 4 | Я пред'являтиму свій паспорт або інше посвідчення особи місцевим співробітникам МФЧХ перед моїм візитом до проектів МФЧХ або громад, і я дозволяю МФЧХ зберігати копію мого посвідчення особи в своїх документах. |  |
| 5 | Я розумію, що місцеві співробітники МФЧХ будуть присутні під час мого візиту на об'єкти проектів МФЧХ, і я зобов’язуюсь не відвідувати об'єкти проектів МФЧХ без присутності співробітників МФЧХ. |  |
| 6 | Я не вилучатиму жодну дитину з її громади. |  |

\*Афідевіт замість перевірки на наявність судимостей/ перевірки в поліції.

1. Проекти МФЧХ охоплюють проекти, якими займається безпосередньо МФЧХ, проекти, які так чи інакше фінансуються МФЧХ, проекти в рамках угоди про співпрацю між МФЧХ і національним товариством або зовнішнім партнером, а також будь-які проекти, в яких використовується символіка МФЧХ, надаються ресурси або технічні консультації.
2. Адаптовано з PLAN International Canada. (н/д). *Safeguarding Children and Young People Policy.* [**https://plancanada.ca/safeguarding-policy**](https://plancanada.ca/safeguarding-policy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уважно прочитайте положення, а потім погодьтеся з кожним пунктом окремо.** | | **Відмітьте галочкою, якщо ви згодні** |
| 7 | Я не запрошуватиму жодну дитину або її родину до себе в гості до моєї країни. |  |
| 8 | Я не надаватиму жодних особистих контактних даних (наприклад, адресу, номер стаціонарного, мобільного телефону, контакти в соціальних мережах або адресу електронної пошти) жодній дитині, її родині або члену громади, а також не намагатимусь отримати контактні дані дітей або родин. |  |
| 9 | Я не обговорюватиму, не пропонуватиму і не погоджуватимусь на надання додаткової та прямої фінансової підтримки дітям або сім'ям і розумію, що якщо я захочу зробити грошову пожертву на проект або програму, я зв'яжуся з місцевим осередком МФЧХ до або після мого візиту. |  |
| 10 | Я буду дотримуватися рекомендацій МФЧХ щодо фотографування дітей. |  |
| 11 | Усі подарунки, у будь-якому вигляді, призначені для дітей, сімей або громади, повинні відповідати керівним принципам МФЧХ і бути схвалені місцевими співробітниками МФЧХ. |  |
| 12 | Я проявлятиму повагу до дітей, сімей та громад, з якими зустрічаюся, враховуватиму будь-які культурні особливості та дотримуватимуся законів країни, яку відвідую. |  |
| 13 | Я розумію, що будь-яка дитина, з якою я контактую, має власну сім'ю/ батьків/опікунів, і я поважатиму та дотримуватимусь меж стосунків між дитиною та відвідувачем. |  |

Якщо співробітники, консультанти, підрядники або особи, які представляють зовнішні організації, не згодні з будь-якою з вищезазначених умов, вони не зможуть відвідати проект МФЧХ, в якому залучені діти.

**Заява**

Я заявляю, що інформація, надана мною в цій формі, є правдивою, і я інформуватиму МФЧХ про будь-які зміни, а також буду зобов'язаний заповнювати нову форму для кожного мого візиту, навіть якщо він буде здійснюватися в ту саму місцевість. Я погоджуюся дотримуватися вищезазначених умов та правил, встановлених МФЧХ щодо мого візиту. Я розумію, що візити організовуються виключно на розсуд МФЧХ і що МФЧХ залишає за собою право відмовити в дозволі та скасувати візит будь-якої миті.

ПІБ відвідувача:

Підпис:

Дата: / /

**Дякуємо вам за те, що знайшли час прочитати та заповнити цю форму.**

**IFRC Child Safeguarding Affidavit**

Date: / /

Attention: [Senior IFRC Representative in the Location]

I, , know not of any legal infractions that relate to a past or current record for criminally based or sexually based offenses for which a pardon has not been granted. To the best

of my knowledge I believe that no such record exists that may impact my adherence to the IFRC Child Safeguarding Policy.

Name (print): Signature: Date: / /