

PROHLÁŠENÍ O SAFEGUARDING - ZAMĚSTNANCI

Odpovězte na následující otázku:

Byl/a jste někdy pravomocně odsouzen/a pro trestný čin, přestupek či jiný obdobný protiprávní čin spáchaný v souvislosti s vykonáváním činnosti péče o dítě, při poskytování sociálních služeb či při výkonu péče nebo výchovy osoby, která Vám byla svěřena, anebo činností srovnatelných s výše uvedenými, anebo pro trestný čin, přestupek či jiný obdobný protiprávní čin, jehož spáchání může mít vliv na způsobilost k výkonu péče o dítě, k poskytování sociálních služeb či péče nebo výchovu osoby, která by Vám byla svěřena?

ANO / NE

(pokud jste odpověděl/a ANO, uveďte bližší informace)

Byl(a) jste někdy znám(a) jakýmkoli vládním úřadem, soudním nebo jiným příslušným orgánem v této zemi nebo v zahraničí jako riziko nebo potenciální riziko pro děti nebo zranitelné dospělé osoby?

ANO / NE

(pokud jste odpověděl/a ANO, uveďte bližší informace)

Byl(a) jste někdy předmětem policejního vyšetřování nebo soudního řízení v této zemi nebo v zahraničí kvůli údajnému zneužití nebo nevhodnému chování vůči nezletilým nebo zranitelným dospělým, které se neobjevují ve vašem trestním rejstříku?

ANO / NE

(pokud jste odpověděl/a ANO, uveďte bližší informace)

Byl(a) jste někdy předmětem disciplinárního vyšetřování a/nebo sankce ze strany jakékoli organizace kvůli obavám o vaše chování vůči dětem nebo zranitelným dospělým?

ANO / NE

(pokud jste odpověděl/a ANO, uveďte bližší informace)

Beru na vědomí, že výše uvedené informace mohou být zpracovány v souvislosti se zaměstnaneckým vztahem nebo jiným právním vztahem s Charitou Česká republika a jsem si vědom(a), že zaměstnanecký vztah nebo ukončení jiného právního vztahu může být ukončeno, pokud uvedu neúplné nebo nepravdivé informace na výše uvedené otázky.

Souhlasím, že budu organizaci informovat do 24 hodin, pokud budu následně vyšetřován(a) jakoukoli agenturou nebo organizací v souvislosti s obavami o mé chování vůči dětem, mladistvým nebo zranitelným dospělým.

Tímto zmocňuji jakoukoli osobu, organizaci nebo vzdělávací/tréninkovou instituci, kterou jsem uvedl(a) jako referenci ve své přihlášce, aby v dobré víře a s náležitou důvěrností poskytla jakékoli informace, které má o mé kvalifikaci nebo vhodnosti pro zaměstnání. Zbavuji odpovědnosti jakéhokoli zaměstnavatele, osobu nebo vzdělávací/tréninkovou instituci, která poskytne informace o mně, které jsou nezbytné a inherentní pro zaměstnání.

Chápu, že informace obsažené v tomto formuláři a informace poskytnuté třetími stranami mohou být organizací předány jiným osobám nebo organizacím v případech, kdy je to považováno za nezbytné pro ochranu ostatních dětí nebo zranitelných dospělých.

Jméno a příjmení

Datum narození

Pracovní pozice

Podpis

Datum

Tento formulář prosím odevzdejte na personálním oddělení Charity Česká republika.