

أندية روتا لخدمة الشباب 2017 - تدريب القيادة "تحديات روتا الشبابية" ورقة اعتماد الشروط و قواعد السلوك

مقدمة:

أعدت ورقة اعتماد الشروط بغرض توضيح معايير السلوك الضرورية والمقبولة لتحقيق النتائج المرغوب فيها لبرنامج التدريب. ستكون هذه الورقة متاحة لكم بوصفها التوجيهات الأساسية للسلوك، ونرجوا منكم التوقيع عليها باعتبارها عقد برنامج التدريب للتأكد من أنكم وجميع المشاركين سوف تحققون أفضل النتائج والخبرات التعليمية الممكنة خلال الوقت الذي ستقضونه في هذا البرنامج التدريبي. وسوف تقرر "أيادي الخير نحو آسيا" (روتا) فرض أي عقوبات إن وجبت. وفي الحالات القصوى قد لا تتاهل لإتمام البرنامج أو قد تحرم من الاستفادة من البرامج التعليمية الأخرى التي تقدمها روتا.

التزامات المشاركين:

من المتوقع أن يتحمل جميع المشاركين المسؤولية عن هذه السلوكيات والتصرف وفقاً لقيم برنامج التدريب وهي كالتالي:

- احترام الجميع والتسامح معهم، بغض النظر عن جنسيتهم أو عقيدتهم أو آرائهم السياسية أو غير ذلك. جميع المشاركين من حقهم التعبير عما يجول بخاطرهم في بيئة آمنة ومتناغمة. تقدير جميع العاملين في البرنامج التدريب والدولة واحترامهم.
- قراءت وفهم برنامج التدريب وجدوله والإلمام بهما واحترامهما.
- التعاون والعمل ضمن الفريق والمشاركة الفعالة طوال برنامج التدريب. من المتوقع ان يحضر جميع المشاركين التدريب لمدة 4 أيام وجميع الدورات المستمرة للإدلاء بأرائهم وأفكارهم وخبراتهم والتعلم من الآخرين كما يتعلم منهم الآخرين.
- النزاهة والمساءلة إتجاه السلوك والتصرفات. من المتوقع أن يتصرف جميع المشاركين بأفضل تصرفاتهم وقبول أي تبعات عن أي سوء سلوك يبدر عنهم.

فضلاً عن احترام هذه القيم، عليكم كذلك الالتزام بما يلي:

- احترام عدم الإختلاط: يتم توزيع جميع المشاركين في مجموعات عمل على حسب النوع، وينبغي الالتزام بذلك حسب توجيهات المدرب وفريق العمل المشرف من روتا.
- احترام الجهة المضيفة والغرض من برنامج التدريب: يحصل جميع المشاركين على جميع مواد التعلم اللازمة في يوم الجمعة، تتوفر وسيلة مواصلات للذكور فقط إلى مسجد مؤسسة قطر لأداء فريضة صلاة الجمعة، وفقاً لجدول الحافلات المحدد والذي سيكون متاحاً قبل التدريب. بالنسبة للإناث، يمكنهن الصلاة في مقر البرنامج التدريبي. وعليكم تذكر ان الغرض الرئيسي من مشاركتكم هو التفاعل الكامل مع برنامج التدريب. ويرجى الحرص على الاحتفاظ بتفاصيل الاتصال بموظفي روتا طوال الوقت للاتصال بهم في حالة الطوارئ فقط.

- **الالتزام بالمواعيد:** احرص على التواجد في مقر التدريب في الوقت المحدد للالتزام بالجدول الزمني المقرر. لدينا الكثير لنفعله ولست وحدك من سيتسبب تاخره في عدم استيفاء واكتساب جميع المعلومات. فقد تؤخر الآخرين أيضاً معك وبالطبع سوف يؤثر هذا على تقييمك النهائي.
- **المحافظة على نظافة المكان:** يُرجى مراعاة الآخرين. حافظ على نظافة قاعة التدريب وأثاثها كما كانت قبل دخولك إليها واستخدامك لمراقفها.
- **الالتزام بالهدوء:** يُرجى من جميع المشاركين الالتزام بالهدوء في فترات الاستراحة وأثناء برنامج التدريب والدورات المستمرة، يرجى خفض درجة الإزعاج والتحرك في هذه الاثناء إلى الحد الأدنى.
- **الهاتف الجوال:** أثناء التدریبوالدورات المستمرة، يرجى وضع الهواتف على الوضع الصامت، أو إغلاقها. يُرجى طلب الإذن قبل نشر أي صورة لزملائك على تطبيق سناب تشات أو أي قناة أخرى من قنوات التواصل الاجتماعي.
- **استخدام صور المشاركين والأفلام التصويرية للبرنامج:** لان هذا البرنامج التدريبي أحد أهم البرامج الرئيسية لبرامج روتا المجتمعية الوطنية، حيث تستخدم روتا العديد من وسائل التواصل الاجتماعي بغرض الترويج للبرنامج. تحتفظ روتا ملكية الحق في استخدام جميع الصور والتسجيلات التصويرية والأفلام المسجلة لهذا البرنامج التدريبي، وعليكم الأقرار بموجبه على موافقتكم بنشر واستخدام صوركم الرسمية والتسجيلات المرئية والأفلام المسجلة طوال فترة البرنامج للأغراض السابق ذكرها.

حل المشكلات/ الخلافات: أي مشكلات تظهر لابد من مناقشتها أولاً مع المدرب إن لم يكن مباشرة مع فريق عمل روتا الإشرافي.

التحذيرات:

- ينبغي على المشاركين في البرنامج التدريبي الالتزام بجميع القوانين المتبعة في دولة قطر. في حالة عدم الالتزام بالقوانين المتبعة في دولة قطر، من المحتمل ان يتدخل رجال الشرطة وسيعرض المخالف للاحتقال وفي بعض الحالات الترحيل وعقوبات السجن.
- يعاقب على استخدام المخدرات غير المشروعة بالاستبعاد الفوري من برنامج التدريب.
- يعاقب على استخدام العنف أو التهديد باستخدام العنف أو التخويف أو التمييز الموجهة إلى أي شخص أو التحرش الجنسي أو الافتراء العنصري بالاستبعاد الفوري من برنامج التدريب.
- غير مسموح بالتدخين أثناء مدة البرنامج التدريبي. ويمكن التدخين في اي مكان خارج قاعة ومكان التدريب، ولكن يُرجى وضع أعقاب السجائر في سلة القمامة او منفذة السجائر المخصصة لهذا الغرض.
- في جميع الأوقات، يُرجى الانتباه على صحة جميع المشاركين الآخرين وسلامتهم وأمانهم، لا تعرض نفسك أو الآخرين إلى الخطر.
- من الضروري الالتزام بالمظهر المحتشم والمحافظ في جميع الأوقات وعدم تواجد اي كلمات او جمل بذيئة على الملابس كما هو موضح بالصورة.



بطاقة الهوية التعريفية والسلامة والأمان:

- في اليوم الاول من البرنامج التدريبي، يحصل المشاركون على شارات وبطاقات تعريفية ينبغي ارتداؤها في جميع الاوقات.
- ينبغي اتباع تعليمات فريق اللجنة المنظمة في جميع الاوقات.
- يتحمل المدرب مسؤولية المحافظة على جميع متعلقاته الشخصية في جميع الأوقات. ولا يتحمل موظفو روتا والمدرّب المسؤولية عن فقدان أي من الاغراض التي تخص المتدربين.
- في حالة الطوارئ، يرجى الاحتفاظ بالهدوء والبقاء مع مجموعة العمل واتباع تعليمات منظمي البرنامج التدريبي اللذين سيوجهون المجموعات إلى علامات الخروج داخل المبنى اذا تطلب الامر الإخلاء الطارئ.

بيانات موظفي روتا وتفصيلهم في حالة الطوارئ:

الاسم:	المسمى الوظيفي:	الجوال:	الرقم المباشر
عبد الله البكري	مدير تنمية المجتمع	يؤكد في وقت لاحق	1661 4454
عبد الله م. ديوان	أخصائي تنمية الشباب	يؤكد في وقت لاحق	44541639
مي علي الزمان	أخصائي التعلم وبناء القدرات	-	44541611

المعلومات الطبية

يُرجى إخطارنا بالمزيد من التفاصيل إن كان لديكم أي حالة طبية تعيق أو تؤثر على مشاركتكم أثناء البرنامج التدريبي.



معلومات الاتصال في حالات الطوارئ:

بوضع علامة (√) على المربع أعلاه، أنتم تقرّون أن معلومات وبيانات اتصال الطوارئ المذكورة في نموذج طلب التسجيل للمشاركة الإلكتروني الخاص بكم صحيحة. في حال لم تكن كذلك **يرجى إدراج البيانات الصحيحة للتواصل بالشخص المعنى في حالة الطوارئ في الجدول ادناه ولا بد من أن يكون فرداً من أفراد العائلة بالدرجة الأولى.**

	الاسم الثلاثي للشخص
	درجة/صلة القرابة
	رقم المنزل

	رقم الجوال
	رقم العمل
	عنوان البريد الإلكتروني

أقرار المشاركة	
<p>أقر أنا الموقع ادناه بموجب هذا الإقرار أنني/ أن ابني/ابنتي اتمتع بكامل قواي العقلية والبدنية للمشاركة في هذا البرنامج، وادرك أن مشاركتي/ مشاركته في هذا التدريب تتضمن التنقل إلى أماكن خارجية التي قد لا اكون على دراية بها. وأنا عطي الإذن للعاملين في روتا وقادة التدريب ليستخدموا تقديرهم الشخصي في الحصول على الخدمات الطبية لي/لابني/لابنتي. وادرك ان عدم الإفصاح عن المعلومات الطبية عن صحتي/صحة ابني/ابنتي يمكن ان ينتج عنه الاضرار بي أو زملائي المشاركين أو قادة التدريب. وأوافق كذلك أن أخطر العاملين في "أيادي الخير نحو آسيا" (روتا) إن طرأ تغيير في حالتي/حالة ابني/ابنتي الصحية قبل أو أثناء التدريب.</p>	
التوقيع:	التاريخ:
(إنظر توقيع ولي الأمر / الوصي أناه)	

نموذج الموافقة	
<p>مشاركتي في هذا البرنامج تطوعية بالكامل، وانا على دراية كاملة بالمخاطر المحتملة من المؤثرات الخارجية التي تتضمن على سبيل المثال لا الحصر: سوء الاحوال الجوية، الحوادث أثناء الانتقال والانشطة، الوفاة المحتملة. للحد من هذه المخاطر اوافق على ان ألتزم بالقواعد واللوائح وتعليمات أيادي الخير نحو آسيا (روتا) وإرشادات العاملين والمرافقين والمنسقين والمدربين والمرشدين.</p>	
<p>وادرک انه على الرغم من ان العاملين لدى روتا سوف يبذلون الجهود المعقولة لضمان سلامتي اثناء مشاركتي في هذا التدريب، ستظل هناك مخاطر كامنة من المؤثرات الخارجية وأؤكد رغبتني في المشاركة. وأؤكد أنه لا يمكن لروتا أو اي من موظفيها ان يضمن سلامتي على الاطلاق في كل موقف، ولكن أقر بأن العاملين في روتا سيكونون قد اتخذوا التدابير المناسبة والمعقولة لإحاطتي علماً بالمخاطر المحتملة وضمان سلامتي. ولهذا أوافق بأصالة عن نفسي وبالنيابة عن ورثتي ومن ينوب عني شخصياً على اعفاء مؤسسة التعليم فوق الجميع وأيادي الخير نحو آسيا من أي مسؤولية وعدم إلحاق الضرر أو الأذى بهما، وإخلاء مسؤولية أعضائهما وأعضاء مجلس إدارتهما وموظفيها وطلابها ووكلاءهما من جميع المطالبات او الطلبات او الدعاوي او القضايا الناشئة عن اي ضرر يلحق بممتلكاتي الشخصية أو عن الإصابة الشخصية او الوفاة التي قد تنجم عن مشاركتي في هذا التدريب والانشطة المدرجة فيه.</p>	
<p>وأقر أنني قد قرأت هذا النموذج وجميع بنوده كافة واني قد فهمتها واستوعبتها بالكامل. ولا تتحمل أيادي الخير نحو آسيا (روتا) أو أي من موظفيها أي مسؤولية أمامي (أو أمام كل من ينوب عني أو يتحدث بإسمي) عن أي</p>	

نتيجة سلبية جراء مشاركتي في هذا البرنامج التدريبي.

اسم مقدم الطلب الكامل: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

في حال كان المشارك تحت سن الـ 18

أقر أنني قد قرأت هذا النموذج وجميع بنوده كافة واني قد فهمتها واستوعبتها بالكامل. ولا تتحمل أيادي الخير نحو آسيا (روتا) أو أي من موظفيها أي مسؤولية عن أي نتيجة سلبية جراء مشاركة ابني/ ابنتي/ قريبي في هذا البرنامج التدريبي.

اسم ولي الامر/ الوصي: _____

رقم الهوية القطرية: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

نود أن يكون هذا البرنامج التدريبي تجربة فريدة يدوم اثرها طوال العمر لنا جميعاً، والتزامكم بورقة اعتماد الشروط وقواعد السلوك أعلاه سيساعدنا على تحقيق هذا الهدف.