

نشر المعلومات - نموذج تقييم وتصريح بالتصوير الفوتوغرافي/الفيديو

يقدم صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) منحًا للعديد من البرامج التي تخدم الشباب وأسرهم في مدينة أوكلاند. حيث تخدم برامج صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) الآلاف من الشباب الذين تتراوح أعمارهم ما بين 0 و 21 عامًا، وتشمل كل شيء بدءًا من برامج ما بعد المدرسة والبرامج الصيفية إلى برامج القيادة والتطوير الوظيفي للشباب.

وبصفتك والدًا لأحد الأطفال في برنامج يموله صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) ، فإننا نبلغك بأن جميع البرامج الممولة من صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) مطالبة بالمشاركة في إجراء تقييم مستقل. وتشتت البرامج التي يمولها صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) أن يقوم جميع العملاء بالتوقيع على نموذج نشر المعلومات الذي ينص على أن يقوم العميل بمنح الإذن للجهات المستفيدة من المنح بإدخال المعلومات الخاصة بهم في إحدى قواعد البيانات لأغراض تقييم البرنامج وأداء الصندوق. ويتعين على كل عميل مسجل (وأحد والديه أو ولي الأمر أو غيره من الممثلين المعتمدين قانونًا إذا كان قاصرًا) أن يوقع على نموذج نشر المعلومات مانحًا بذلك الموافقة على تقييمه من قبل المدينة ومستشار التقييم المعين، بما في ذلك تبادل المعلومات مع المنطقة التعليمية الموحدة في أوكلاند ومنها (إن كان ذلك ينطبق).

وكجزء من التقييم، قد يُطلب من طفلك إكمال إحدى عمليات استطلاعات الرأي. وتدور الأسئلة الواردة في الاستطلاع حول ما يفعله الأطفال في برنامجهم، ومدى إعجابهم بما يقومون به، وكذلك المعلومات الإحصائية السكانية. وسيستغرق إكمال الاستطلاع ما يقرب من 15 دقيقة. ولن يكون على طفلك الإجابة على الأسئلة التي يشعر لا يشعر بالإرتياح عند الإجابة عليها.

وأثناء مشاركة طفلك في البرنامج الممول من صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) ، قد يشارك/تشارك في نشاط يتم تصويره فوتوغرافيًا أو بالفيديو؛ حيث يمكن استخدام هذه الصور الفوتوغرافية/تسجيلات الفيديو لأغراض ترويجية.

نشر المعلومات - تقييم البرامج ومتابعة التقدم

أنا أُمَنح الإذن لإدخال معلومات طفلي في أحد قواعد البيانات وللمقيمين المستقلين التابعين لصندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) وموظفي البرنامج لإستعراض بيانات البرنامج والبيانات المدرسية الخاصة بطفلي (إن كان ذلك ينطبق)، ورصد تقدم طفلي لاستكمال استطلاعات التقييم لغرض تحديد عالية البرنامج.

اسم طفلك (الرجاء الكتابة بخط واضح): _____

اسمك (الرجاء الكتابة بخط واضح): _____

توقيع الوالد/ولي الأمر: _____ التاريخ _____

نشر الصور الفوتوغرافية/مقاطع الفيديو

أنا أخول صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) أو أي طرف ثالث اعتمده الصندوق بتصوير طفلي فوتوغرافيًا أو بالفيديو خلال أنشطة برنامج يموله صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) وتحرير أي صور أو تسجيلات أو استخدامها وفقًا لتقدير صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب الخاص. وأدرك تمامًا بأنه ليس لي ولطفلي أي حق أو مصلحة قانونية ناشئة عن التسجيل، بما في ذلك المصلحة الاقتصادية. كما أوافق أيضًا على إبراء ذمة صندوق أوكلاند لرعاية الأطفال والشباب (OFCY) وأي طرف ثالث اعتمده الصندوق وإعفانهم من أي مسؤولية تتعلق بجميع المستحقات والمطالبات والأضرار والالتزامات الناشئة عن التسجيل أو استخدامه.

توقيع الوالد/ولي الأمر: _____ التاريخ _____