

Соглашение о конфиденциальности

1. Мое участие в волонтерском проекте осуществляется с согласия координатора волонтерства фонда и по его/ее устному решению
2. Я заявляю и подтверждаю, что в рамках моей волонтерской деятельности между мной и «Фондом помощи жертвам Холокоста» не будет никаких трудовых отношений - ни явно, ни косвенно, я не буду иметь права на какие-либо выплаты, включая заработную плату или расходы из фонда. Общение с пережившими Холокост осуществляется только на добровольной основе
3. Я обязуюсь отказаться от любого предложения получить ту или иную оплату в рамках моего волонтерства от человека, пережившего Холокост, или от любой другой стороны
4. Я обязуюсь никоим образом не участвовать в составлении завещания человека, пережившего Холокост, не инициировать беседу и не консультировать его по вопросам наследства и завещания. Кроме того, я обязуюсь немедленным образом сообщить Фонду о каждом случае, о котором мне стало известно от пережившего Холокост или от любой другой стороны. В случае желания пережившего Холокост завещать что-то мне или фонду из его собственности, я также дам понять пережившему Холокост или стороне, представляющей его, как упомянуто выше, что я не желаю каким-либо образом участвовать в наследовании, редактировании его завещания
5. Я обязуюсь не передавать информацию и/или не давать интервью любым средствам связи относительно «Фонда благосостояния жертв Холокоста» и моей деятельности в нем без предварительного письменного согласия ассоциации
6. Я обязуюсь сохранить конфиденциальность любой информации, касающейся пережившего Холокост, с которым я работаю волонтером
7. В случае, если я действую вопреки своим обязательствам перед Фондом и в любом случае, который, по мнению Фонда, не позволяет мне продолжать волонтерскую деятельность, Координатор волонтерства может остановить мою волонтерскую деятельность
8. Я обязуюсь действовать в программе согласно указаниям координатора волонтеров
9. Как волонтер я застрахован в рамках волонтерской деятельности в системе страхования гражданской ответственности фонда
10. Как волонтер я должен пройти соответствующую подготовку для своей волонтерской деятельности - обучение и повышение квалификации в рамках двух групповых встреч в течение года волонтерской деятельности
11. Являясь волонтером фонда, я могу консультироваться со специалистами фонда по вопросам волонтерской деятельности и оказания дополнительной помощи для переживших Холокост
12. Я могу обратиться к координатору волонтерства и/или руководителю волонтерской команды с любым вопросом или проблемой, возникающей в рамках моей деятельности и общением с пережившим Холокост

13. Я обязуюсь действовать в соответствии с методическими указаниями Министерства здравоохранения, которые время от времени обновляются, и, инструкциями, данными мне на обучении, проводимое координаторов волонтеров. Также я обязуюсь не навещать дом пережившего Холокост, за исключением таких нужд как: передача продуктовой корзины, помощь в покупках, доставка лекарств, в соответствии с процедурами Министерства здравоохранения. Этот раздел действительно до момент, когда Министерство Здравоохранения разрешит посещение дома престарелых

Залог конфиденциальности

Поскольку я являюсь волонтером Фонда помощи жертвам Холокоста(далее «Фонд»), для целей волонтерской деятельности необходимо, чтобы мне были предоставлены данные фонда и личные данные людей, переживших Холокост(включая имена, фамилии людей, идентификационный номер, адрес проживания, страна происхождения, места пребывания людей во время Второй Мировой войны, соответствующие медицинские данные и много другое - ниже: личная/конфиденциальная информация.

Поэтому настоящим я обязуюсь сохранять абсолютную конфиденциальность в отношении личной/конфиденциальной информации, которая будет передана мне/раскрыта в рамках волонтерской деятельностью, и заявляю, что буду использовать его исключительно в своих волонтерский целях и никак иначе. Одобрение данного документа означает Ваше согласие с условиями деятельности.