봉사자 등록 양식

모든 봉사자(구역 감독자 포함)는 Clean Up에 참여하기 전에 이 양식을 작성하셔야 합니다. 수집한 정보는 Clean Up Australia에서만 사용하며 그 어떤 상황에서도 제삼자와 공유하지 않습니다.

아래에 서명한 참가자 또는 법정 보호자는 Clean Up Australia 유한회사 및 현지 Clean Up 주최자에 대해 다음과 같이 책임이 없음에 동의합니다.

- 참가자가 입은 부상
- 참가자가 소유하거나 소지한 재산의 손실 또는 훼손
- Clean Up 참가자 중 누군가의 행위 또는 과실, 태만 또는 잘못

아래에 서명한 참가자 또는 법정 보호자는 다음과 같은 내용에 동의합니다.

- 본인의 안전에 적정한 주의를 기울이겠습니다
- Clean Up 시작 전에 구역 감독자로부터 철저한 안전 브리핑을 받은 상태이며 이를 준수하겠습니다
- 여기에 서명한 15세 이하의 모든 봉사자와 동반하며 그들을 감독하겠습니다
- Clean Up Australia Ltd의 권고에 따라 단단한 재질의 발등을 덮는 신발, 장갑 및 보호장비를 착용하겠습니다
- 봉사자 자신이나 다른 봉사자에게 해가 되는 행동을 하지 않겠습니다
- 주사기나 그 밖의 날카로운 물건에 손대지 않고 즉시 구역 감독자에게 알리겠습니다
- 주어진 모든 안전 장비를 사용하겠습니다
- 구역 감독자 또는 다른 Clean Up 관계자의 모든 적합한 지시와 설명을 따르겠습니다
- Clean Up 참가에 영향을 미칠 수 있는 모든 병력을 구역 감독자에게 알린 상태입니다
- 본 Clean Up Site에 게시된 위험 경고 공지(Risk Warning Notice)를 읽었으며 이해했습니다
- 약물 혹은 알코올의 영향을 받지 않았습니다
- 행사 참여 중에 사진이 찍힐 수 있으며 해당 사진은 Clean Up Australia 유한회사로 이전될 수 있고, 홍보 또는 기타 목적으로 사용될 수 있음에 동의합니다

중요 사항: 봉사자가 15세 이하인 경우 부모 및 법정 보호자는 Clean Up 참여에 동의한다는 의미에서 아래에 서명해야 합니다.

구역 (이벤트) 번호: **구역명**: **주(州):**

구역 감독자 이름: _____

이벤트 종류 : ☐ 지역사회 ☐ 사업 ☐ 학교 **날짜** : d d / m m / y y **시작 시각**: _____ **종료 시각**: _____

이름	성	성별	나이	전화번호	이메일 주소 e-소식지 수신용	비상 연락망 이름 + 전화번호	서명
Lizzie	*Rivers*		*24*	*0123 456 789*	*lizrivers92@yahoo.com*	*Byron Rivers 0123 456 789*	Lizzie Rivers

Gold Partners

Silver Partners

Education Partner

Founding Partner

스캔 & 이메일 보내실 주소: CLEANUP@CLEANUP.COM.AU

우편물로 보내실 경우: CLEAN UP AUSTRALIA LEVEL 4, 233 CASTLEREAGH STREET, SYDNEY NSW 2000