

FORMULIR REGISTRASI RELAWAN



Setiap relawan (termasuk Supervisor Lokasi) harus melengkapi formulir ini sebelum berpartisipasi di acara Clean Up. Informasi yang diperoleh hanya akan digunakan oleh Clean Up Australia dan tidak akan disebarluaskan ke pihak ketiga manapun.

Para peserta atau wali yang bertanda tangan di bawah ini setuju bahwa Clean Up Australia Ltd dan penyelenggara lokal Clean Up tidak akan bertanggung jawab atas:

- segala cedera yang diderita oleh peserta
- segala kehilangan atau kerusakan properti yang dimiliki oleh, atau dalam kepemilikan peserta
- segala tindakan, kelalaian atau kesalahan para peserta Clean Up

Para peserta atau wali yang bertanda tangan di bawah ini setuju bahwa mereka:

- akan memperhatikan keselamatan diri sendiri
- telah diberikan pengarahan keamanan di lokasi oleh Supervisor Lokasi sebelum memulai Clean Up dan akan mematuhi aturan yang berlaku
- akan mendampingi dan mengawasi semua relawan berusia 15 tahun ke bawah yang terdaftar di bawah tanda tangan orang tua/wali
- akan menggunakan alas kaki tertutup, sarung tangan dan peralatan pelindung sesuai saran Clean Up Australia Ltd
- tidak akan melakukan hal-hal yang dapat menyakiti diri sendiri atau relawan lain
- tidak akan menangani sendiri jarum suntik atau benda tajam lainnya tetapi akan menginformasikan Supervisor Lokasi secepatnya
- akan menggunakan peralatan pengaman yang diberikan
- akan mematuhi arahan dan instruksi yang sah dari Supervisor Lokasi atau petugas Clean Up lainnya
- telah menginformasikan Supervisor Lokasi perihal kondisi medis yang sudah ada sebelumnya yang dapat memengaruhi partisipasi dalam Clean Up
- telah membaca dan mengerti Peringatan Risiko yang dipasang di lokasi Clean Up
- tidak dalam pengaruh obat-obatan atau alkohol
- mengakui dan menyetujui foto-foto diri sendiri yang diambil selama partisipasi yang mungkin akan diteruskan ke Clean Up Australia Ltd untuk kebutuhan promosional atau lainnya

PENTING: Jika relawan berumur 15 tahun ke bawah, orang tua/wali harus bertanda tangan di bawah ini sebagai persetujuan untuk berpartisipasi dalam Clean Up.

Nomor Lokasi: _____ Nama Lokasi: _____ Negara Bagian: _____

Nama Supervisor Lokasi: _____

Jenis Acara & Tanggal : Clean Up Individu /Komunitas Clean Up Bisnis Clean Up Pemuda/i

/ /

Nama Depan	Nama Belakang	F / M	Umur	Kondisi Medis Sebelum Y or N	Alamat Email untuk menerima e-newsletter.	Kontak Darurat nama + nomor	Tanda Tangan	Waktu Masuk	Waktu Keluar
Lizzie	Rivers	F	24	N	lizrivers92@yahoo.com	Byron Rivers 0123 456 789	Lizzie Rivers	10.00	15.30

Gold Partners



Silver Partners



Education Partner Founding Partner



MOHON KEMBALIKAN FORMULIR INI

CLEAN UP AUSTRALIA LEVEL 4, 233 CASTLEREAGH ST, SYDNEY NSW 2000 ATAU SCAN & EMAIL KE: CLEANUP@CLEANUP.COM.AU