Engagements à court terme | Fondation Latin Link Switzerland

Schloss-Schürstrasse 12 | CH-8409 Winterthur
Tél : +41 52 242 64 64 15 | WhatsApp : +41 76 515 08 08 84
web : www.latinlink.ch | mail : shortterm@latinlink.ch

Latin Link
COMMUNITY WITH A CALLING

FORMULAIRE D'AUTO-DÉCLARATION

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Latin Link s'engage à assurer la sécurité et le bien-être de tous les enfants avec lesquels les membres de Latin Link travaillent. C'est la raison pour laquelle nous demandons à toute personne qui postule pour un engagement avec Latin Link de remplir ce formulaire d'auto-déclaration. Merci de ta collaboration.

Nom-prénom : .....

TOUT ANTÉCÉDENT CRIMINEL/CONTACT AVEC DES ENFANTS

As-tu déjà été reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle ou as-tu déjà reçu un avertissement ou une réprimande ?

☐ Oui ☐ Non (veuille cocher) - Si oui, veuille nous donner plus d'informations à ce sujet, y compris la nature des infractions et les dates ou tout autre détail pertinent.

Y avait-il une raison quelconque, à un moment donné, de te donner un avertissement ou de t'infliger des mesures disciplinaires en raison de tes rapports avec des enfants ou des adolescents ?

☐ Oui ☐ Non (veuille cocher) - Si oui, veuille nous donner plus d'informations.

Pour celles et ceux qui postulent pour travailler avec des adultes vulnérables :

Y avait-il une raison quelconque, à un moment donné, de te donner un avertissement ou de t'infliger des mesures disciplinaires fondées sur tes rapports avec des adultes vulnérables ?

☐ Oui ☐ Non (veuille cocher) - Si oui, veuille nous donner plus d'informations.

Déclaration

Je, (nom complet) .....

domicilié(e) à (adresse) .....

consens à ce que mon casier judiciaire soit vérifié lorsque je serai sélectionné(e) pour l'emploi auquel j'ai postulé. Je suis conscient(e) que les détails de toute affaire en cours, des infractions criminelles antérieures ou des avertissements contre moi peuvent être divulgués, ainsi que toute autre information connue de la police.

J'accepte d'informer le coordinateur des court terme ou le coordinateur de la protection des enfants et des adultes vulnérables de mon équipe si je suis accusé(e) d'une infraction criminelle lorsque je travaille au nom de Latin Link. Je reconnais que le non-respect de cette exigence peut entraîner la suspension ou la cessation immédiate de mon travail avec des enfants ou des adultes vulnérables.

J'accepte d'informer le coordinateur à court terme ou le coordinateur de la protection des enfants et des adultes vulnérables de mon équipe dans les 24 heures si je fais l'objet d'une enquête policière ou sociale. Je reconnais que le non-respect de cette exigence peut entraîner la suspension immédiate ou la cessation immédiate de mon travail avec des enfants ou des adultes vulnérables.

Signature : ..... Date : .....