



نموذج اتفاقية تطوع.

جمعية ادارة البيانات وابحث انظمة دعم القرار.

نموذج رقم: (7)

رقم الإصدار: 1

تاريخ الإصدار: 01/06/2023

اتفاقية تطوع رقم ()

بيانات المتطوع				
رقم المتطوع		رقم الهوية		الاسم
	البريد الإلكتروني		عضوية دما	رقم الهاتف
				العنوان
	صلة القرابة			رقم آخر للتواصل في الطوارئ
بيانات الفرصة التطوعية				
	دور المتطوع			مسمى الفرصة التطوعية
	المدينة			الموقع
	الأوقات			المدة الزمنية
	تاريخ الانتهاء			تاريخ البدء
بيانات المدير المباشر				
	المسمى الوظيفي			الاسم
	البريد الإلكتروني			رقم الهاتف

تمثل هذه الاتفاقية ميثاقاً لتنفيذ الفرصة التطوعية ولتوضيح ترتيبات العمل التطوعي بين DMA وبين..... (المتطوع). وتهدف الاتفاقية إلى التأكيد على تقدير DMA للجهود التطوعية وإظهار الالتزام بجعل التجربة التطوعية إيجابية ومتميزة.

	<ul style="list-style-type: none"> المهام التطوعية
<ul style="list-style-type: none"> يلتزم المتطوع بتنفيذ المهام وتقديم خدماته بمهنية ونزاهة ومسؤولية، وفقاً للمعايير المهنية المعترف بها والأنظمة المعمول بها في المملكة العربية السعودية. الالتزام بالإطار الزمني والأوقات المتفق عليها والمحددة في هذه الاتفاقية وإعلام DMA بأي طارئ يتطلب تعديل هذه الأوقات. 	<ul style="list-style-type: none"> التزامات المتطوع



<ul style="list-style-type: none"> ▪ الالتزام بأهداف DMA وسياساتها بما فيها إجراءات الأمن والسلامة الموضحة في الدليل الشامل لسياسات وإجراءات العمل التطوعي. ▪ يجب على المتطوع أن يحترم حقوق وكرامة الأفراد المستفيدين من خدماته وأن يتعامل معهم بلطف واحترام ودون تمييز. ▪ يجب على المتطوع الالتزام بسرية البيانات والمعلومات التي يحصل عليها خلال فترة التطوع وعدم الكشف عنها أو استخدامها لأغراض غير نظامية أو غير مشروعة. ▪ يجب على المتطوع أن يكون على استعداد للمشاركة في البرامج التدريبية وورش العمل التي تقدمها DMA. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ التعريف الكامل بالمنظمة وسياساتها وبالفُرصة التطوعية ودورك التطوعي وما يمكن أن تساهموا به لخدمة أهداف DMA ويوفر الدليل الشامل لسياسات وإجراءات العمل التطوعي كافة التفاصيل. ▪ توفير الدعم والتوجيه المباشر لمساعدتكم على القيام بمهامكم وكذلك التدريب والتأهيل بما يتلاءم مع احتياجاتكم. ▪ توفير فرصة تطوعية آمنة وتقديم التدريب الكافي والتوعية بالقضايا ذات الصلة بسياسة وإجراءات الصحة والسلامة لضمان إمامكم بمتطلبات حمايتكم من أي مخاطر أو أضرار يمكن أن تؤثر على سلامتكم أو المستفيدين من خدمات DMA. ▪ التقدير والتكريم لكل ما تقدمونه من جهود وأعمال تطوعية، وإصدار الشهادات التطوعية بعدد الساعات التي قمتم بالتطوع فيها. ▪ السعي لحل أي شكاوى أو تظلمات أو صعوبات قد تواجهك أثناء عملك التطوع معنا بطريقة عادلة ومنصفة. ▪ التعويض عن أي مصروفات تم تكليفكم بها أثناء أداء الفرصة التطوعية متفق عليه إذا تطلب الحاجة، وبعد الحصول على موافقة مدير الوحدة على الصرف، وفقاً لآلية التعويض في اللائحة المالية. 	إلتزامات DMA
<ul style="list-style-type: none"> ▪ حسب الانظمة والتعليمات 	الإجراءات المترتبة في حال وجود مخالفة
<p>تخضع هذه الاتفاقية لأحكام نظام العمل التطوعي في المملكة العربية السعودية ولائحته التنفيذية ولا يقصد أي من الطرفين أن تنشأ عن هذه الاتفاقية أي نوع من علاقة العمل الوظيفية ويمكن إلغاء الاتفاقية في أي وقت وفقاً لتقدير أي من الطرفين.</p>	
توقيع مدير التطوع	توقيع المتطوع





Email : info@dma.sa

Website: www.dmasaudi.sa

Social media : DMASaudi