ENGELSİZ DESTEK GÖNÜLLÜ AĞI PLATFORMU KAYIT İŞLEMİ VELİ ONAY FORMU

Bu form, Eğitimde Görme Engelliler Derneği tarafından yürütülen Engelsiz Destek Gönüllü Ağı Platformu’na üye olmak isteyen ve 18 yaşından küçük destek talep eden veya gönüllülerin velileri tarafından, bilgisayar ortamında doldurulacaktır.

1. Velayetiniz altında bulunan kişi, hangi statü ile kayıt olmaktadır (belirtmek istediğiniiz seçeneğin yanına \* işareti koyunuz)
2. Destek talep eden
3. Gönüllü
4. Üyelik talep eden kişinin adı-soyadı:
5. Velinin adı-soyadı:
6. Velinin GSM numarası:
7. Velinin e-posta adresi:

Engelsiz Destek Gönüllü Ağı Platformu kapsamında, gönüllüler ile destek talep edenlerin, online olarak çalışma yanında, buluşarak yüzyüze çalışmaları da söz konusu olabilecektir. Bu kapsamda, velayetiniz altında bulunan kişinin, destek amaçlı olarak başkaları ile buluşmasına ve aynı ortamda yüzyüze çalışmasına izin verip vermediğinizi, açık biçimde beyan ediniz. (“Buluşma ve yüzyüze çalışmaya izin veriyorum” / “buluşma ve yüzyüze çalışmaya izin vermiyorum” biçiminde) izin vermeniz halinde, velayetiniz altındaki kişinin de dahil olduğu bir buluşma programı hazırlanması halinde, tarafınıza SMS/e-posta ile bilgi verilecektir.

Veli ad-soyadı

Veli imzası