

## FORMULARZ REFERENCJI CAMP AMERICA 2023

(tłumaczenie z języka angielskiego)

Ten formularz dotyczy kandydatów zgłaszających się do programu Camp America w celu podjęcia pracy z dziećmi lub opieki nad osobami z niepełnosprawnościami w ośrodku kolonijnym w USA. Camp America aktywnie angażuje się w ochronę dzieci i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, a referencje wnoszą istotny wkład w nasz proces kontroli. Jeśli ma Pan/Pani jakiegokolwiek powód, by sądzić, że aplikant może wyrządzić krzywdę innym osobom, w szczególności jeśli ma Pan/Pani obawy dotyczące bezpieczeństwa dzieci lub osób z niepełnosprawnościami, z którymi kandydat może mieć kontakt, prosimy o poufne przekazanie informacji, dzwoniąc do biura Camp America w Londynie pod numer +44 207 581 7334 (język angielski) lub do biura AIFS w Warszawie tel. +48 22 101 00 22 (język polski). Referencje traktowane są jako poufne i nie są ujawniane kandydatowi. **Wymogi jakie musi spełniać referencja, aby była zaakceptowana, znajdują się w „Instrukcji Zgłoszenia Online” dostępnej na stronie [www.campamerica.pl](http://www.campamerica.pl) w zakładce „Dokumenty”.**

Prosimy o wysłanie wypełnionego formularza na adres [referencje@campamerica.pl](mailto:referencje@campamerica.pl) ze swojego służbowego (nie prywatnego) adresu e-mail. **UWAGA! Dokument ważny wyłącznie z pieczętą, podpisem i datą wystawienia.**

Imię i nazwisko kandydata:	
Imię i nazwisko osoby wystawiającej referencję:	
Stanowisko osoby wystawiającej referencję:	
Nazwa i adres firmy/organizacji, w której pracuje osoba wystawiająca <u>oraz numer telefonu</u> :	
Służbowy adres e-mail osoby wystawiającej referencję:	
Okres Pana/Pani współpracy z kandydatem (zatrudnienia lub innej działalności) – daty od-do*: <b>*(referencja musi przedstawiać ciągłość współpracy przez okres co najmniej 4-5 miesięcy w przeciągu 2 latach od daty jej wystawienia)</b>	
Kim był/a Pan/Pani dla kandydata w okresie współpracy:	<input type="checkbox"/> Kierownikiem <input type="checkbox"/> Nauczycielem <input type="checkbox"/> Dyrektorem ośrodka <input type="checkbox"/> Współpracownikiem <input type="checkbox"/> Inny
W przypadku zaznaczenia "Inny", prosimy o szczegóły:	
Czy jest Pan/Pani spokrewniony/a z kandydatem:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli tak, to w jaki sposób?	
Jak długo (od kiedy) zna Pan/Pani kandydata?	
Jaką rolę pełnił kandydat w Pana/Pani organizacji?	
Prosimy o opisane jakości pracy kandydata w Pana/Pani organizacji (np. efektywność, umiejętności, charakter, etyka pracy):	
Z jakiego powodu kandydat zakończył współpracę z Pana/Pani organizacją?	
Czy kandydat podlegał jakimkolwiek działaniom dyscyplinującym podczas współpracy z Pana/Pani organizacją?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli tak, poprosimy o szczegóły:	

Imię i nazwisko kandydata:	
----------------------------	--

Czy zatrudnił/a by go Pan/Pani ponownie w przyszłości?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Prosimy napisać z jakiego powodu:	

Prosimy o ocenę cech kandydata (poprzez zaznaczenie „X”): A = Doskonały; B = Powyżej średniej; C = Przeciętny; D = Słaby.

	A	B	C	D		A	B	C	D
Szczerść					Etyka pracy				
Dojrzałość					Współpraca z przełożonymi				
Energia i entuzjazm					Praca zespołowa				
Przywództwo					Umiejętność radzenia sobie z nowymi sytuacjami				
Zaangażowanie					Umiejętność radzenia sobie z zakazem palenia/picia alkoholu				
Rozwiązywanie problemów					Współpraca z dziećmi i/lub dorosłymi z niepełnosprawnościami				
Odpowiedzialność					Ogólne pozytywne nastawienie				

Prosimy o podsumowanie stopnia dopasowania kandydata do pracy na stanowisku, które wymaga odpowiedzialności w opiece nad dziećmi i/lub osobami z niepełnosprawnościami oraz zapewnienia im bezpieczeństwa podczas kolonii letnich w USA. Prosimy szczegółowo opisać powody, dla których wystąpiła ocena przeciętna lub słaba:

--

Czy obecnie pozostaje Pan/Pani w kontakcie z kandydatem?	<input type="checkbox"/> TAK - służbowo <input type="checkbox"/> TAK – prywatnie <input type="checkbox"/> NIE
Czy poleca Pan/Pani powyższego kandydata na program Camp America?	<input type="checkbox"/> <b>Rekomenduję</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie rekomenduję</b>
<b>UWAGA! Dokument ważny wyłącznie z pieczętą, podpisem i datą wystawienia.</b>	
<b>Pieczętka i czytelny podpis osoby udzielającej referencji:</b>	
<b>Data wystawienia referencji:</b>	

Zgodnie z paragrafem 24 załącznika 2 do ustawy o ochronie danych z 2018 r. nie ma obowiązku spełnienia prośby podmiotu o dostęp w związku z referencją udzieloną (lub mającą być udzieloną) poufnie w celach związanych z zatrudnieniem, szkoleniem lub edukacją. Zwolnienie obejmuje dane osobowe w ramach referencji, niezależnie od tego, czy są przetwarzane przez nadawcę referencji, czy przez odbiorcę.