

بيان دعم من منظمة عضو / جمعية فرعية

نود أن نوصي بالمتطوعة المذكورة أعلاه بصفقتها ميسرة محتملة و/أو خبيرة في بناء القدرات للانضمام إلى مجمع موارد التطوع الخاص بالجمعية العالمية للمرشحات وفتيات الكشافة.

اسم المتطوعة:

بتوصية من (منظمة عضو / جمعية فرعية):

في 200 كلمة أو أكثر، يرجى توضيح سبب التوصية بهذا المتطوعة للانضمام إلى مجمع موارد التطوع الخاص بالجمعية العالمية، مع الإشارة إلى السمات والأنشطة كما هو مبين في نطاق الصلاحيات:

يتم إكماله بواسطة ممثل المنظمة العضو / الجمعية الفرعية:

من خلال التوقيع أدناه، أوكد هذا التأييد نيابةً عن المنظمة العضو / الجمعية الفرعية المذكور اسمها أعلاه. لقد قرأنا نطاق الصلاحيات بالكامل ونرى أن هذه المتطوعة تلائم السمات المبينة في نطاق الصلاحيات، ولديها القدرات اللازمة للاضطلاع بهذا الدور. المتطوعة المذكور اسمها أعلاه هي عضو في منظمنا العضو / جمعيتنا الفرعية وسندعمها للاضطلاع بهذا الدور وفقاً لنطاق الصلاحيات، طوال مدة تطوعها.

موقعة من قبل:

المنصب في المنظمة العضو:

البريد الإلكتروني:

التاريخ:

استمارة طلب التطوع

لماذا ترغبين في الانضمام إلى مجمع موارد التطوع للجمعية العالمية؟

خبرات بناء القدرات

يرجى اختيار أدناه أي المجالات التي لديك فيها مستوى متقدم أو محترف من الخبرة لتقديمها، والتي أنت واثقة من أنها قد تعود بالنفع على منظمة ما على مستوى وطني:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> الهوية التنظيمية (تضمين رؤية الرسالة وقيمها في المنظمة) | <input type="checkbox"/> الإدارة التنظيمية (بما في ذلك الموارد البشرية لكلا الموظفين والمتطوعات) |
| <input type="checkbox"/> الهيكل التنظيمي والاستراتيجية التنظيمية (الاستراتيجية والتخطيط والحوكمة) | <input type="checkbox"/> التمويل |
| <input type="checkbox"/> جودة التجربة الإرشادية الكشفية (برامج الفتيات والنهج التعليمي) | <input type="checkbox"/> جمع التبرعات وحشد الموارد |
| <input type="checkbox"/> ممارسة القيادة (تعزيز القيادة على جميع المستويات للفتيات والنساء البالغات) | <input type="checkbox"/> الصورة والتواجد على الساحة (بما في ذلك العلامة التجارية للاتصالات والعلاقات الإعلامية) |
| <input type="checkbox"/> الاستقدام والاستبقاء | <input type="checkbox"/> النفوذ (بما في ذلك المناصرة والشراكة) |

إذا كانت الإجابة بـ "نعم" على أي مما سبق، يرجى تقديم دليل موجز لدعم إجابتك:

أي من اللغات الرسمية للجمعية العالمية تجيدين؟

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> الإنجليزية | <input type="checkbox"/> الإسبانية |
| <input type="checkbox"/> الفرنسية | <input type="checkbox"/> العربية |

يتم إكماله بواسطة المتطوعة المرشحة:

بالتوقيع أدناه، أؤكد أنني أوافق على التوصية من المنظمة العضو / الجمعية الفرعية التي أنتسب إليها للانضمام إلى مجمع موارد التطوع للجمعية العالمية للمرشحات وفتيات الكشافة. وقد قرأت توصيف الدور واختصاصاته بالكامل، وفي حالة تعييني، سوف أقوم بهذا الدور بما يتفق تماماً مع نطاق الصلاحيات ومبادئ الجمعية العالمية كما هو موضح في النظام الأساسي والقيم. وأن جميع الإجابات في هذه الاستمارة أجبتها بنفسني.

موقعة من قبل:

الاسم:

البريد الإلكتروني:

التاريخ:

بوضع علامة في هذا المربع، أعطي الإذن، وفقاً لقانون حماية البيانات البريطاني لعام 2018، للجمعية العالمية للمرشحات وفتيات الكشافة لمعالجة بياناتي الشخصية وتخزينها لأغراض عضويتي في مجمع التطوع، كما هو مبين في سياسة حماية البيانات الخاصة بالجمعية العالمية للمرشحات وفتيات الكشافة. (www.waggs.org/en/privacy-cookies)