

SOPIMUS

JOB SHADOW DAY 16.5.2019

Lähetä sopimus allekirjoitettuna mielellään 30.4.2019 mennessä.

Lähtävä taho (järjestö, yhdistys, yhteisö, kunta)	
Nimi	Yhteyshenkilö
Osoite	Puhelin
	Sähköposti
Lähtävä taho avustaa työn seuraajaa valitsemaan halutun työn, ottamaan yhteyttä vastaanottavaan tahoon sekä valmistautumaan työn seurantaan. Lähtävä taho avustaa työn seuraajaa mahdollisen vakuutusselvityksen ja vahingonkorvaushakemuksen teossa. Työn seuraaja on ensisijaisesti lähtävän tahon vakuuttama. Ellei vakuutusta ole, hän kuuluu Vates-säätiön Job Shadow Day -tapahtumaa varten ottaman ryhmätapaturmavakuutuksen piiriin, joka koskee 17 - 75 -vuotiaita.	

Työn seuraaja kuuluu Vatesin vakuutukseen KYLLÄ EI

Työn seuraaja	
Nimi	Syntymäaika
	Puhelin
	Sähköposti
Työn seuraaja noudattaa Job Shadow Day -päivänä seurattavan työntekijän ohjeita ja neuvoja. Työn seuraaja on vakuutettu tapaturman varalta. Vakuutus ei kata aineellisia vahinkoja.	

Vastaanottava taho (yritys, yhdistys, yhteisö, järjestö, kunta)	
Nimi	Yhteyshenkilö
Y-tunnus	Puhelin
Osoite jossa työn seuranta tapahtuu	Sähköposti
Vastaanottava taho tarjoaa työn seuraajalle lounaan KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/>	
Nimetty yhteyshenkilö perehdyttää työn seuraajan työpäivään. Yhteyshenkilö suunnittelee päiväohjelman työn seuraajalle sekä opastaa ja neuvoo häntä työpaikalla Job Shadow Day -päivän ajan. Suosittelimme, että yhteyshenkilö, työn seuraaja ja lähtävä taho ovat yhteydessä ennen Job Shadow Day -päivää.	

Sopimuskopioiden säilytysaika on 3 kk tapahtumapäivästä.

<https://www.vates.fi/media/tietosuojaselosteet/tapahtumien-rekisteriseloste.pdf>



Käännä

SOPIMUS

JOB SHADOW DAY 16.5.2019

Job Shadow Day 2019 -päivän aikana otettu kuva-aineisto

Tämä sopimus vahvistaa, onko Vates-säätiöllä oikeus käyttää viestinnässään Job Shadow Day -päivänä otettuja valokuvia ja videoita. Aineiston luovuttamiseen jonkin kolmannen osapuolen käyttöön Vates-säätiö kysyy asianosaiselta luvan erikseen.

Työn seuraaja

Annan Vates-säätiölle luvan käyttää viestinnässään (mm. lehdet, Vatesin nettisivut) minusta otettua kuva-aineistoa, josta minut voi tunnistaa.

KYLLÄ EI

Kuvan yhteydessä nimeni SAA MAINITA nimeäni EI SAA MAINITA

Mikäli kuvattavana olevan henkilön edunvalvojana toimii omainen tai muu henkilö, myös hänen allekirjoituksensa tarvitaan. Alle 18-vuotiaan kuvauslupaun tarvitaan aina myös huoltajan allekirjoitus.

Nimi: _____

Allekirjoitus: _____

Lähettävä taho

Vates-säätiö saa käyttää Job Shadow Day 2019 -tapahtumasta otettua kuva-aineistoa, josta henkilökuntamme jäsen tai organisaatiomme voidaan tunnistaa. KYLLÄ EI

Vastaanottava taho

Vates-säätiö saa käyttää Job Shadow Day 2019 -tapahtumasta otettua kuva-aineistoa, josta henkilökuntamme jäsen tai organisaatiomme voidaan tunnistaa. KYLLÄ EI

Päiväys ja paikka _____

Työn seuraajan allekirjoitus

Lähettävän tahon allekirjoitus

Vastaanottavan tahon allekirjoitus

Alkuperäinen sopimus jää lähettävälle taholle. Kopiot toimitetaan Job Shadow Day -paikan tarjoajalle, työn seuraajalle sekä Job Shadow Day -päivän ryhmätapaturmavakuutuksen ottajalle mielellään viimeistään 30.4.2019, Vates-säätiölle. Osoite: Vates-säätiö, Marianne Pentikäinen, PL 40, 00621 Helsinki.



Käännä