

## 嫣然天使基金 "嫣然天使之旅"

## 安全政策

## 亲爱的志愿者朋友:

欢迎您加入嫣然天使基金志愿者团队!

"嫣然天使之旅—把爱传出去"医疗救助行动,是嫣然天使基金始终坚持的核心项目,旨在让中国偏远地区 贫困家庭的唇腭裂儿童得到及时有效的医疗救助,使他们不会因为信息闭塞、交通不便或无力支付去往嫣然定点医 院进行手术的路费而错失最佳治疗机会。

感谢您选择与嫣然同行,让这份爱的守护得以实现。您们的聚集,是今天这个社会最需要集结的正能量, 是心灵最真诚的感情与奉献,希望此次志愿行动能给您带来一份独特的感悟与收获!

亲爱的志愿者朋友,为保证我们有一个安全有序的志愿服务经历,以下说明请认真阅读并签字确认。

一、"嫣然天使之旅"——西藏行

活动时间:2016年6月24日(周五)至2016年7月1日(周五)

活动地点:日喀则地区:日喀则地区人民医院;拉萨:西藏自治区人民医院

- 二、 如您在参加活动之前患有精神类、传染类、心脏病等需要特殊照顾或不适宜长途旅行的疾病,请务必与我们 提前沟通,以便于我们是否提供所需特殊照顾的准备。
- 三、 请认真阅读《2016 嫣然天使之旅西藏行活动日程》,明确工作内容;因大型活动工作比较繁杂,难免会遇到一些事先考虑不周的问题或临时性的任务,请保持平和的心态和工作的热情,坚守分配的工作岗位,并能主动分担其他工作,遇到问题及时和领队人员进行沟通。
- 四、 为保障大家的饮食、住宿、出行、医疗救助等活动的安全,请跟从机构工作人员的安排,在行程期间不要单独行动,不参加有可能造成身体伤害的活动,以免发生意外。
- 五、 我们以安全医疗为目标,尊重当地的医务人员和民风民俗,并理解和尊重每一位唇腭裂患者及其家属的宗教文化、风俗、隐私等,不拍摄唇腭裂患者的正面肖像照片,不私下讨论赟唇腭裂者相关的隐私问题,不在任何渠道未经患者同意发布唇腭裂患者及其家属的照片及真实信息。
- 七、 我们真诚关心爱护每一个扶助对象,规避任何会对唇腭裂患者造成威胁的事情,同时要把握好分寸,不宜对

个别扶助对象表现得过于关心或刻意回避某些扶助者,不以志愿者名义随便答应活动对象或扶助对象的请求,

不与患者或患者家庭产生任何金钱上的联系。

八、 活动过程中, 当您遇到扶助对象出现的矛盾、纠纷、抱怨的情况, 请先耐心倾听对方的表述, 协助安抚情绪,

并尽快与机构工作人员沟通,以尽可能给予当事人答复。

九、活动过程中,我们尊重媒体的工作,媒体采访时请与机构工作人员联系,面对媒体保持好自身的形象,从容

应对。

志愿服务工作是一次集体的行动,过程中需要靠大家互帮互助、团结协作,树立信念一起携手把活动顺利完成,在

此呈上嫣然天使基金的一份真挚谢意。

让我们一起把爱传出去, let's love!

嫣然天使基金

地址:北京市朝阳区酒仙桥路 10号恒通商务园 B36A座 301室

联系电话:4008102727

我自愿参加这次志愿服务活动,我对这次志愿服务活动的时间、路线、安全事项都有足够的了解,对活动中

可能出现的风险也有足够的认识。我将努力规避活动中可能存在的风险,并郑重声明我对我个人的安全负责,坚决

拒绝做出任何可能危及本人及他人人身安全之举动。如果在此次活动中在嫣然天使基金已经履行了相应的责任和义

务的前提下,我因主观原因或者意外风险被伤害,一切责任由我自己负责,与组织机构没有任何关系。签字即意味

着对上述说明表示认同。

特此声明

志愿者

日期: