

Fecha: _____

Yo,..... reconozco que he leído la política de Protección para Niñas, Niños y Adolescentes de SiKanda, en particular el Código de Conducta para el trabajo con NNA, y comprendido sus lineamientos y procedimientos.

Declaro que estoy de acuerdo con la Política, el Código de Conducta y los Procedimientos de Información.

Me comprometo a cumplir con los lineamientos de la Política y Código de Conducta, así como a procurar generar en todo momento generar un ambiente seguro, armónico y positivo para las niñas, niños y adolescentes con quienes trabaja SiKanda, respetando su dignidad y derechos.

Comprendo que es mi responsabilidad, como colaborador/a, voluntario/a, prestador/a de servicios o empleado de SiKanda, utilizar el sentido común y apegarme a lo estipulado en la Política de Protección para evitar acciones que supongan maltrato o violencia para niñas, niños y adolescentes o que puedan ser interpretadas como tales.

Comprendo que el incumplimiento de la Política, el Código de Conducta o los Procedimientos de Información pueden dar motivo a la terminación de mi relación con SiKanda y/o derivar en una causa penal.

Autorizo a SiKanda a llevar a cabo todas las investigaciones necesarias, incluyendo la comprobación de referencias, como parte del proceso de selección o de la asignación de responsabilidades.

Declaro mi voluntad de participar en las sesiones de capacitación y formación para la protección de NNA que indique SiKanda.

Nombre _____

Firma _____