

HAE
Operaatio Mobilisaation (OM)
LYHYTAIKAISEEN LÄHETYSTYÖHÖN
seuraavasti:

Lataa hakulomake ja tallenna se tietokoneellesi.

Tulosta täytetty lomake paperille (mieluiten yksipuolisena).

Allekirjoita lomake käsin ja lähetä lomake
postitse osoitteeseen: OM Suomi/ Lyhytaikainen lähetystyö,
Yliopistonkatu 58 B 5. krs, 33100 Tampere
tai
skannattuna (ei valokuvana) osoitteeseen: shortterm.fi@om.org

Jos haluat lisätietoja aktiosta, tai sinulla on muuta kysyttävää,
ota yhteys lyhytaikaisen lähetystyön koordinaattoriin osoitteella shortterm.fi@om.org

Kun olemme käyneet läpi hakemuksestasi, olemme sinuun yhteydessä
ja ilmoitamme, onko sinut hyväksytty aktioon.



Liitä tähän
valokuva itsestäsi,
tai lähetä se
sähköpostilla
shortterm.fi@om.org

ILMOITTAUTUMINEN AKTIOON

*merkityt tiedot ovat pakollisia

Hakemuksesi ja siinä olevat tiedot käsitellään luottamuksellisesti.

1. HENKILÖTIEDOT*

Etunimet: _____

(alleviivaa kutsumanimesi)

Sukunimi: _____

Katuosoite: _____

Postinumero ja kunta: _____

Syntymäpäivä: _____

Puhelinnumero(t): _____

Sähköposti: _____

Voiko sähköpostiosoitteesi ja puhelinnumerosi antaa muille samaan aktioon lähteville etukäteen, esim. yhteisiä matkanjärjestelyjä varten: Kyllä Ei

Passin numero: _____

Kansalaisuus: _____

Myöntämispvm: _____

Voimassa: _____ saakka

Myöntämipaikka: _____

Myöntänyt viranomainen: _____

Siviilisääty:

- Naimaton Naimisissa
 Asumusero Eronnut Leski
 Uudelleennaimisissa Kihloissa
 Avosuhteessa

Ammatti: _____

Jos olet opiskelija, kirjoita myös, mitä alaa opiskelet.

Ajokortti: _____

2. HAKUKOHDE*

Maa: _____

Aktio: _____

Ajankohta: _____

3. PERHETIEDOT

Molempien kampanjaan lähtevien **aviopuolisoiden** tulee täyttää oma ilmoittautumiskaavake. Jos aviopuolisosi tulee mukaan, kirjoita tähän hänen nimensä:

Jos sinulla on **mukaan lähteviä alaikäisiä lapsia**, riittää, että toinen huoltaja antaa heistä seuraavat tiedot oman ilmoittautumiskaavakkeen yhteydessä (erillisellä paperilla): **koko nimi, sukupuoli, syntymäaika, passin nro, voimassaolopäivä, kansalaisuus**. Jos lapsellasi on jokin sairaus, kirjoita lyhyesti myös siitä.

4. HÄTÄKONTAKTIT*

(vähintään toisen oltava lähisukulainen)

1. Nimi: _____

Puhelin: _____

Osoite: _____

Henkilön suhde sinuun: _____

2. Nimi: _____

Puhelin: _____

Osoite: _____

Henkilön suhde sinuun: _____

5. SEURAKUNTAYHTEYS*

OM pyytää srk-suositukset jokaisen hakijan kotiseurakunnasta.

Srk:si nimi: _____

Kirkkokunta: _____

Seurakuntasi työntekijän/vastuunkantajan nimi ja työala:

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

6. KIELITAITO*

Äidinkieli: _____

Muu kielitaitosi:

Arvioi kielitaitosi rastittamalla parhaiten kuvaava kirjain

Kielitaitoasteikko:

- A) Aloittelija, osaan joitakin arkipäiväisiä lauseita
B) Keskinkertainen, helpot keskustelut sujuvat
C) Sujuva, ymmärrän ja tulen ymmärretyksi hyvin
D) Erinomainen, lähes kuin toinen äidinkieli

ruotsi: A B C D
englanti: A B C D
saksa: A B C D
ranska: A B C D
espanja: A B C D

Muu kieli 1: _____

A B C D

Muu kieli 2: _____

A B C D

7. HARRASTUKSET JA TAIDOT

Kerro tarkemmin, mikäli sinulla on kokemusta seuraavista:

- Draama / pantomiimi** **Nukketeatteri**
 Valokuvaus **Kirjoittaminen** **Kuvataide**
 Tanssi **Musiikki** **Urheilu**
 Kädentaidot **Joku muu, mikä?**

8. AIEMMAT KOKEMUKSET

OM:ssa

(aika, paikka, tiimi, tehtävä tiimissä)

MUUN KRISTILLISEN JÄRJESTÖN / SRK:n TEKEMÄSSÄ LÄHETYSTYÖSSÄ

(aika, paikka, järjestö, mahdolliset vastuutehtävät)

MUISSA KRISTILLISISSÄ JÄRJESTÖISSÄ

esim. YWAM, OPKO, KL, Fida, KRS

(aika, paikka, järjestö, mahdolliset vastuutehtävät)

OMASSA SEURAKUNNASSASI

Minkälaisia palvelutehtäviä sinulla on seurakunnassasi tällä hetkellä, tai on ollut aiemmin?

9. TERVEYDENTILA*

Kerro lyhyesti lisätietoja, jos

- olet liikuntarajoitteinen
- käytät tai olet käyttänyt säännöllisesti jotain lääkitystä; jos, niin mitä?
- sinulla on tai on ollut psyykkisiä ongelmia
- käyt sairautesi tähden säännöllisesti tutkimuksissa
- sinulla on erikoisruokavalio
- olet raskaana
- tupakoit, käytät säännöllisesti alkoholia tai käytät/olet käyttänyt huumaavia aineita
- muita terveyteen tai ruokavalioon liittyviä asioita

10. TODISTUKSESI*

Kerro lyhyesti, miten ja milloin tulit tuntemaan Jeesuksen henkilökohtaisena Vapahtajanasi ja Herranasi. Miten se on vaikuttanut ja vaikuttaa elämääsi? Millä tavalla se on muuttanut sinua, ajatuksiasi, toimintaasi jne.?

Miksi haluat lähteä aktioon ja mitkä ovat odotuksesi matkalta?

11. MUUTA

Mistä kuulit OM:n lyhytaikaisen lähetystyön mahdollisuuksista ja mikä on rohkaisseut sinua lähtemään?

- ystävä _____
- tapahtuma tai leiri _____
- oma seurakunta _____
- muu seurakunta _____
- lähetysjärjestö _____
- joku ex-OM:läinen _____
- aikaisempi kokemus OM:ssä _____
- muu, mikä? _____

Oletko kiinnostunut pidempiaikaisesta työstä OM:ssä?

- Kyllä En En tiedä

Kerro toiveistasi tarkemmin:

Haluan tilata ilmaisen OM Uutiset -lehden (ilmestyy neljä kertaa vuodessa)

12. ILMOITTAUTUMISMAKSU*

Ilmoittautumisesi rekisteröityy suoritettuasi ilmoittautumismaksun. Tämän jälkeen hakemustasi aletaan käsitellä.

Mikäli osallistumisesi aktioon syystä tai toisesta peruuntuu, ilmoittautumismaksua EI palauteta.

Ilmoittautumismaksu on 30€

OM:n tili: Danske Bank - FI30 8000 1571 3148 64

Viitenumero: 37109

Olen maksanut ilmoittautumismaksun

- internetyhteyden kautta: maksupäivä _____
- toimistolla käteisellä: maksupäivä _____

Maksajan nimi: _____

Halutessaan aktiomaksusta saa erillisen maksukuitin.

13. LASTENSUOJELU

Mikäli aktiitiimiin kuuluu alaikäisiä ja/tai aktiossa työskennellään alaikäisten kanssa, täysi-ikäisen hakijan tulee näyttää OM Suomelle rikosrekisteriotteensa osana hakuprosessia. Täytä tätä varten alla oleva Vapaaehtoisen suostumus -lomake. Mikäli ote tarvitaan, sen kustannukset (12€) lisätään aktion hintaan.

14. MATKAJÄRJESTELYT

Kaikki matkajärjestelyt ovat hakijan omalla vastuulla. OM ei ota vastuuta matkajärjestelyistä mahdollisten muutosten varalta. Hakijan tulee saada OM:ltä virallinen hyväksymisilmoitus ennen kuin varaa ja ostaa matkoja.

15. SITOUMUS*

Olen tietoinen, että OM tekee parhaansa sijoittaakseen minut ensisijaisesti haluamaani kohteeseen. Jos tämä ei kuitenkaan ole mahdollista, OM yrittää löytää minulle yhteistyössä kanssani vaihtoehdoisen tiimin, jonka kestoaika ja hintaluokka ovat haluamiani. Ymmärrän, että ajoissa ilmoittautumalla minulla on suuremmat mahdollisuudet päästä haluamaani kohteeseen etenkin, jos kyseessä on pieni tiimi.

Tiedostan, että aktioon hyväksymiseen vaaditaan sekä OM Suomen että vastaanottavan kentän myönteinen päätös. Mikäli päätös on kielteinen ja hakuprosessi keskeytyy, OM ilmoittaa siitä pikimmiten.

Suostun siihen, että henkilötietojani voidaan lähettää OM:n toimipaikkoihin (sekä organisaation sisällä, että kentille, jotka ovat allekirjoittaneet yhteistyösopimuksen) ja organisaatioille, joille OM lähettää henkilökuntaa siirtosopimusten mukaan. Ymmärrän, että tietosuojalait muissa maissa, joissa OM työskentelee, saattavat olla heikommalla tasolla kuin Suomessa.

Ymmärrän, että olen itse vastuussa sekä aktion kuluista että kattavan matkavakuutuksen ottamisesta koko aktion ajaksi. Vakuutukseni tulee kattaa muun muassa ambulanssilento tai ruumiinkuljetus Suomeen. OM ei kannu vastuuta aktion aikana sattuneista vahingoista tai tapaturmista.

Sitoudun OM Suomen ja vastaanottavan OM:n arvoihin ja sääntöihin. Tiedostan, että niiden rikkomisen voi aiheuttaa aktiosta erottamisen. Tässä tapauksessa olen itse vastuussa matkasuunnitelmien muutoksista koituvista järjestelyistä ja kuluista.

Olen tutustunut OM:n Tietosuoja-selosteeseen (om.org/fi/tietosuoja)

Hyväksyn ja sitoudun näihin toimintaperiaatteisiin.

Päiväys (pp/kk/vvvv) _____

Allekirjoitus _____

(Tai huoltajan allekirjoitus + nimen selvennys)

Vastaanotettuamme hakulomakkeesi pyydämme suosituksen kotiseurakunnastasi ja olemme yhteydessä sekä vastaanottavan maan OM:n työntekijöihin, että sinuun.

Kiitos hakemuksestasi!

Lähetä tai tuo lomakkeet (sekä hakemus että Vapaaehtoisen suostumus) OM:n toimistolle:
Operaatio Mobilisaatio, Yliopistonkatu 58 B 5. krs, 33100 Tampere

VAPAAEHTOISEN SUOSTUMUS

Rikosrekisteriotteen hakeminen

Tämä suostumus perustuu lakiin lasten kanssa toimivien vapaaehtoisten rikostaustan selvittämisestä.

Vapaaehtoisen tulee antaa suostumuksensa siihen, että vapaaehtoistoiminnan järjestäjä tai muu järjestö sen lukuun, voi hakea laissa tarkoitettun vapaaehtoista koskevan rikosrekisteriotteen Oikeusrekisterikeskukselta.

Toiminnan järjestäjä: Operaatio Mobilisaatio ry (OM Suomi)

Vapaaehtoisen (koko nimi): _____

Vapaaehtoisen henkilötunnus: _____



Annan suostumukseni rikosrekisteriotteen hakemiseen.

(Tämä kohta rastitetaan aina, jos suostumus annetaan.)

Minulle on annettu ennen tämän suostumuksen antamista tieto seuraavista asioista:

- Rikosrekisteriote pyydetään vapaaehtoistehtävän järjestäjän tarkastettavaksi alaikäisten henkilökohtaisen koskemattomuuden turvaamiseksi
- Otteeseen merkitään tiedot tietyistä seksuaali-, väkivalta- ja huumausainerikoksista
- Vapaaehtoistehtävän järjestäjän on luovutettava ote minulle välittömästi tarkastamisen jälkeen

Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja aika: _____

Operaatio Mobilisaatio
[Nimenkirjoittajan nimi]

[Vapaaehtoisen allekirjoitus]