

समाप्ति की तिथि (expiry date)...../.....
.....

हस्ताक्षर (signature)

आपने VacSwim के बारे में कैसे सुना?
(how did you hear about VacSwim)

- मित्र (friends) स्थानीय स्विमिंग केन्द्र (local swim centre) स्कूल से (school)
 सोशल मीडिया (social media) Department of Education की वेबसाइट (website) अन्य
(other).....

मैं Department of Education और Government of Western Australia को अपने बच्चों की फोटोग्राफ, वीडियो, ऑडियो और लिखित/मौखिक उद्धरणों का प्रयोग करने की अनुमति देता/देती हूँ। इनका प्रयोग प्रिंट, डिजिटल या वीडियो मीडिया में किया जा सकता है। (talent release)

नामांकन घोषणा और सहमति

VacSwim कार्यक्रम में आवेदन देना और इसमें भाग लेना आवेदक द्वारा नीचे दिए गए नामांकन घोषणा-पत्र और सहमति की पुष्टि करने के सशर्त है। कृपया भुगतान करने हेतु आगे बढ़ने के लिए नीचे दिया गया नामांकन घोषणा-पत्र और सहमति पढ़ें तथा पुष्टि करें (सामने वाले पृष्ठ पर हस्ताक्षर करें)।

यह नामांकन घोषणा-पत्र और सहमति शिक्षा एवं प्रशिक्षण मंत्री [Minister for Education and Training], *School Education Act 1999 (WA)* के अधीन एक बॉडी कॉर्पोरेट के हितलाभ तथा वेस्टर्न ऑस्ट्रेलिया राज्य के हितलाभ के लिए प्रदान किया जाता है (इसे एकीकृत और पृथक स्वरूप में VacSwim पद से संदर्भित किया जाता है)।

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि अपने नामांकन में मैंने जो जानकारी प्रदान की है, वह मेरे श्रेष्ठ ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है।

मैं अपने आवेदन में शामिल प्रत्येक संतान (जिसे तैराक के रूप में संदर्भित किया जाता है) के संबंध में निम्नानुसार अभिस्वीकृति और सहमति देता/देती हूँ:

- मैंने Department of Education की वेबसाइट पर निर्धारित VacSwim कार्यक्रम में भाग लेने की शर्तों और नियमों को पढ़ और समझ लिया है और मैं इससे सहमत हूँ।
- मैं यह सुनिश्चित करूँगा/करूँगी कि तैराक इस कार्यक्रम के सभी नियमों, मानकों और आवश्यकताओं का अनुपालन करेगा जिनकी सूचना सहभागियों को समय-समय पर दी जाएगी।
- यदि तैराक को कोई शारीरिक नुकसान, रोग या अन्य चिकित्सीय समस्या होती है, तो मैं VacSwim को अधिकार देता/देती हूँ कि वे आवश्यक चिकित्सीय सहायता का प्रबंध करें और मैं ऐसी किसी भी चिकित्सीय सहायता से सम्बन्धित संपूर्ण खर्च का भुगतान करने की सहमति देता/देती हूँ।
- अपने आवेदन में किए गए प्रकटीकरण के अलावा मैं तैराक के किसी भी ऐसे रोग या समस्या से अवगत नहीं हूँ जिससे VacSwim कार्यक्रम में भाग लेने पर उसके स्वास्थ्य को खतरा होगा। तैराक की स्वास्थ्य स्थिति के बारे में अनिश्चित होने की स्थिति में मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि तैराक की स्वास्थ्य स्थिति निश्चित करने के लिए मैं आवश्यक चिकित्सीय जांच का प्रबंध करूँगा/करूँगी।
- मैं यह सहमति देता/देती हूँ कि यदि तैराक किसी संक्रामक स्वास्थ्य समस्या से ग्रस्त हो, तो अन्य सहभागियों की सुरक्षा के हित में मैं उसे VacSwim कार्यक्रम के लेसन में नहीं ले जाऊँगा/जाऊँगी।
- मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि VacSwim प्रशिक्षक केवल उन्हीं बच्चों की निगरानी करने के लिए जिम्मेदार हैं जो उनके द्वारा चलाए जा रहे VacSwim कार्यक्रम लेसन में प्रत्यक्ष रूप से शामिल हों और उस लेसन के आयोजन की समयावधि में उपस्थित हों। मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि अन्य सभी समयावधियों में तैराक की समुचित निगरानी सुनिश्चित की जाएगी। विशेषकर, मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि VacSwim कार्यक्रम लेसन की समाप्ति पर तैराक को वहाँ से ले जाने की जिम्मेदारी मेरी है।
- कानून द्वारा अनुमत सीमा तक, मैं:
 - (a) VacSwim और इसके अधिकारियों, कर्मचारियों, एजेंटों, स्वयंसेवियों और कांट्रैक्टरों (इन्हें VacSwim के पक्ष कहा जाता है) को ऐसे नुकसान, क्षति या चोट की जिम्मेदारी से अलग करता हूँ; और
 - (b) VacSwim के पक्षों को ऐसे नुकसान, दावों, कार्यविधियों, उत्तरदायित्वों, जुर्मानों, लागतों और खर्च की क्षतिपूर्ति करने की सहमति देता/देती हूँ जो VacSwim कार्यक्रम के निर्देश देने से पहले, इसके दौरान या इसके बाद यथोचित समय में VacSwim कार्यक्रम में तैराक की उपस्थिति पर, या इसमें भाग लेने पर प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से प्रकट हों या उससे संबंधित हों। यह रिस्कीज़ और क्षति-विमुक्ति उस सीमा की स्थिति में लागू नहीं होगी जहाँ VacSwim के पक्षों ने VacSwim कार्यक्रम के संबंध में उचित देखभाल और योग्यता का प्रदर्शन न किया हो।
- मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि VacSwim मेरे द्वारा निवेदन की गई कक्षाओं में तैराक को रजिस्टर करने का प्रयास करेगा परन्तु VacSwim द्वारा किसी विशेष सत्र या कार्यक्रम में नामांकन की कोई गारंटी नहीं दी जाती है। यदि किसी परिस्थिति में मेरे द्वारा उल्लिखित निवेदन को पूरा न किया जा सके, तो मैं यह सहमति देता/देती हूँ कि VacSwim तैराक को VacSwim द्वारा निर्धारित किसी उपलब्ध कक्षा में रजिस्टर कर सकता है।

- मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि यदि मैं तैराक का नामांकन रद्द करना चाहता/चाहती हूँ, तो मुझे नामांकन वेबपेज पर नामांकन रद्द करने की निर्धारित प्रक्रिया का अनुपालन करना होगा और नामांकन रद्द करने का काम एवं रिफंड की देयता Department of Education की वेबसाइट में दर्शाई गई शर्तों के अनुसार होगी।

मैं यह स्वीकार करता/करती हूँ कि:

- लेसन के पहले दिन बच्चों की आयु पांच साल या इससे अधिक होनी चाहिए;
- नामांकन शुल्क में स्विमिंग केन्द्र का प्रवेश शुल्क शामिल नहीं है;
- महानगरीय स्थलों में नामांकन कराने वाले बच्चों के लिए दो प्राथमिकताएँ इंगित करना आवश्यक है;
- VacSwim मनपसंद समय की गारंटी नहीं दे सकता है।