

## Buffalo City Swim Racers

باقة تسجيل السباحين

(طبعة منقحة يناير/كانون الثاني 2020)

---

عزيزي ولي الأمر والطالب الرياضي،

مرحباً بك في (Buffalo City Swim Racers). نرحب بانضمامك ونجلك إلى الفريق.

يرجى تخصيص بضع دقائق لمراجعة باقة التسجيل التي تتضمن سياسات الفريق ونماذج الطلبات المطلوبة. كما يرجى إكمال وتوقيع النماذج المرفقة لكل منها طفل.

نحن في (Buffalo City Swim Racers) نرى أن كل طفل يستحق فرصة للسباحة. للتأهل مجاناً للتسجيل، يرجى تقديم نسخة عن إقرار الضريبة الفيدرالية الحالي الخاص بك 1040 مع الضمان الاجتماعي دون أرقام أو أي دليل آخر على المساعدة المالية. يمكنك العثور على معلومات لإثبات المساعدة المالية عبر تطبيق (Niagara Swimming Outreach Application). إذا كنت غير مؤهل لأي من المعايير، سيطلب منك دفع مبلغ لكل طفل مسجل علماً أن مصاريف كل طفل مدرجة في (Niagara Swimming Athlete Registration).

يمكن العثور على نسخ عن جميع مستندات ونماذج الفريق عبر موقعنا الإلكتروني: [buffaloracers.org](http://buffaloracers.org). انقر فوق "انضم إلينا". لتحديد الموقع والمواعيد، اضغط على المواقع. ثم اختر الموعد المناسب.

يرجى إعادة الباقة مكتملة إلى المدرب في أقرب وقت ممكن. إذا كان لديك أية أسئلة، لا تتردد في الاتصال بي أو المدرب مايك على الرقم 716-359-4729.

حان وقت الانطلاق!

مايكل سويتالسكي

المدير التنفيذي

Buffalo City Swim Racers

إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال ب: المدير التنفيذي مايكل سويتالسكي على الرقم 359-4729 (716) أو

[coachmike@buffaloracers.org](mailto:coachmike@buffaloracers.org).

---

يرجى إكمال والتوقيع على جميع النماذج المرفقة. ويرجى إكمال باقة تسجيل واحدة لكل طفل.

للتأهل للتسجيل المجاني، يجب تقديم نسخة عن إقرار الضريبة الفيدرالية الحالي الخاص بك 1040 مع الضمان الاجتماعي دون أرقام أو تقديم أي دليل آخر للمساعدة المالية

إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال ب: المدير التنفيذي مايكل سويتالسكي على الرقم 359-4729 (716) أو  
coachmike@buffaloracers.org.

للاستخدام المكتبي فقط
نوع العضوية
بطاقة هوية العضو
الأحرف الأولى من MSR
اسم عائلة العضو

## سعداء بانضمامكم إلينا

### بيان مهمتنا

إنّ YMCA Buffalo Niagara هيئة خيرية مجتمعية ملتزمة بتقديم برامج مصممة لبناء عقل وجسم سليمين للجميع.

العضو الأساسي	الاسم الأول
اسم العائلة	تاريخ الميلاد
♂ ذكر ♀ أنثى	العنوان
الرمز البريدي	المدينة
هاتف متحرك/ هاتف آخر	هاتف المنزل/ الهاتف الأساسي
	البريد الإلكتروني

### للاتصال في حالة الطوارئ (مطلوب)

الاسم الأول
هاتف الطوارئ
اسم العائلة

### العضو الفرعي

الاسم الأول  
تاريخ الميلاد  
البريد الإلكتروني

اسم العائلة  
o ذكر  
o أنثى

### للاتصال في حالة الطوارئ (مطلوب)

الاسم الأول  
هاتف الطوارئ  
اسم العائلة

### كيف سمعت عن YMCA؟

الراديو/ التلفزيون	لوحة إعلانية	أثناء القيادة	YMCA	البريد
البريد الإلكتروني	الصحف	مكان العمل	عضو	عضو سابق
صديق/ العائلة	إحالة طبية	منصات التواصل الاجتماعي	أخرى	

### معلومات عن الأطفال

الاسم الأول	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	o ذكر o أنثى
الاسم الأول	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	o ذكر o أنثى
الاسم الأول	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	o ذكر o أنثى
الاسم الأول	اسم العائلة	تاريخ الميلاد	o ذكر o أنثى

تنازل وإعفاء وإبراء ذمة أدرك أن أنشطة YMCA Buffalo Niagara تنطوي على مخاطر، وأتحمّل بموجب هذا جميع المخاطر والحوادث الخطرة لمشاركتي في جميع أنشطة YMCA Buffalo Niagara. كما أنني أتنازل وأعفي وأبرئ وأضمن وأوافق على إبراء ذمة YMCA ومدراءها وضباطها وأمناءها وموظفيها ومتطوعيها والمشاركين والمدربين والحكام، وكذلك الأفراد الذين ينقلون المشاركين من وإلى الأنشطة من أي مطالبات ناشئة عن أو إصابة تعرضت لها أثناء مشاركتي في الأنشطة التي تقدمها YMCA Buffalo Niagara أو خلال استخدام ممتلكات YMCA Buffalo Niagara. تجري YMCA مسوحات منتظمة لمرتكبي الجرائم الجنسية على جميع الأعضاء والمشاركين والضيوف. إذا وُجد مرتكب جريمة جنسية متطابق، تحتفظ YMCA بالحق في إلغاء العضوية وإنهاء المشاركة في البرنامج وإلغاء إذن الزيارة.

التوقيع - العضو الأساسي  
التاريخ  
التوقيع - العضو الفرعي  
التاريخ

يجب الكتابة بشكل واضح - يجب إكمال جميع المعلومات

اسم العائلة الاسم الأول القانوني اسم الجد الاسم المفضل تاريخ الميلاد (شهر/ يوم/ سنة) النوع (نكر/ أنثى) العمر رمز النادي **النادي الذي تمثله** إذا لم يكن تابعاً لناد ، أدخل "غير مرفق"

ملاحظة: إذا كان عمرك 18 عاماً أو أكثر، فيجب عليك الالتزام بسياسة منع إساءة معاملة الرياضيين الصغار. بالإضافة إلى ذلك، لكي تكون عضواً في وضع جيد، يجب عليك إكمال تدريب حماية الرياضيين. يمكن الوصول إلى التدريب عبر الموقع

[www.usaswimming.org/apt](http://www.usaswimming.org/apt)

الوصي رقم ١ اسم العائلة الوصي رقم ١ الاسم الأول الوصي رقم ٢ اسم العائلة الوصي رقم ٢ الاسم الأول

العنوان البريدي مواطن أمريكي:  نعم  لا

هل أنت عضو آخر اتحاد ل FINA؟

نعم  لا

إذا كانت الإجابة، أي اتحاد:

هل قمت بتمثيل ذلك الاتحاد في

منافسة للاتحاد الدولي؟  نعم  لا

المدينة الولاية الرمز البريدي

رمز المنطقة رقم الهاتف عنوان البريد الإلكتروني للعائلة/ الأسرة

### اختياري

#### الإعاقة:

- أ. كفيف أو توجد إعاقة بالعين
- ب. أصم أو توجد صعوبة السمع
- ج. الإعاقة الجسدية مثل البتر، الشلل الدماغي
- د. القزامة، إصابة العمود الفقري، إعاقة في الحركة
- د. الإعاقة المعرفية مثل اضطراب التعلم الشديد، التوحد

#### الجنس والعرق (يمكن اختيار خيارين):

- أ. أسود أو أمريكي من أصول أفريقية
- ب. آسيوي
- ج. أبيض
- د. إسباني أو لاتيني
- هـ. هندي من أصل أمريكي أو من أصل الأسكا
- و. عرق آخر
- ح. هاواي ومن جزر المحيط الهادئ

يرجى كتابة الشيك باسم

ضع علامة إذا كنت ترغب في التعرف على المزيد حول

مبادرات USA Swimming Foundation

النموذج البريدي لطلب الدفع

ضع علامة إذا كنت ترغب تلقي نشرة إخبارية Swimming

USA (يجب ألا يقل العمر عن 13 عاماً فما فوق)

طلاب المدارس الثانوية - سنة التخرج من المدرسة الثانوية: -----

آخر سنة مسجلة: ---- إذا قمت بالتسجيل في نادي سباحة مختلف بالولايات المتحدة الأمريكية في العام 2019، فأدخل ذلك

رمز النادي: ----- رمز LSC: ----- وتاريخ آخر منافسة لك مثلت فيها هذا النادي: -----

التوقيع هنا X -----

توقيع الرياضي، ولي الأمر أو الوصي التاريخ

فئات التسجيل للعام 2020 (يرجى تحديد اختيار واحد فقط)

قيد	إجمالي الرسوم	رسوم LSC	رسوم USA Swimming	الصلاحية	فئة العضوية	
لا توجد	\$82.00	\$20.00	\$62.00	9/1/2019 – 12/31/2020	Premium	<input type="checkbox"/>
لا يسمح بأكثر من 2 كل سنة تسجيل. فقط للاجتماع أدناه لبطولات LSC والمنطقة والقطاع والمستويات الوطنية.	\$20.00	\$10.00	\$10.00	9/1/2019 – 12/31/2020	Flex	<input type="checkbox"/>
فقط للاجتماعات أدناه على مستويات المنطقة والقطاع والوطن.	\$50.00	\$20.00	\$30.00	4/4/2020 – 8/31/2020	Season 1	<input type="checkbox"/>
يجب أن تفي بمعايير الأهلية. انظر نموذج Outreach	\$7.00	\$2.00	\$5.00	9/1/2019 – 12/31/2020	Outreach	<input type="checkbox"/>
لمسابقة المياه المفتوحة غير المرتبطة. فقط للاجتماعات أدناه على مستويات المنطقة والقطاع والوطن.	\$10.00	لا يوجد	\$10.00	9/1/2019 – 12/31/2020	Single Meet	<input type="checkbox"/>

## Niagara Swimming Outreach Application

تتيح Niagara و USA Swimming رسوم تسجيل مخفضة للرياضيين للعائلات من ذوي الدخل المحدود. إنَّ الهدف من هذا البرنامج هو توفير فرص السباحة التنافسية للشباب الذي لا يحظى بتمثيل كامل من ذوي الوضع الاقتصادي المحدود في الولايات المتحدة. ويوفر البرنامج تخفيضاً على رسوم العضوية السنوية التي يدفعها الرياضي إلى 7.00 دولارات. يرجى إكمال قسم معلومات الخاصة باللاعب وإما القسم أ- إثبات الدخل أو القسم ب- إثبات المساعدة ثم قَدِّم المستندات المطلوبة وطلب العضوية.

<b>معلومات الرياضي</b>			
التاريخ: _____ تسجيل السباحة لرياضي في الولايات المتحدة الأمريكية: الهوية: _____			
اسم النادي: ----- رمز النادي: LSC :			
الاسم القانوني للرياضي _____ :			
اسم العائلة الاسم الأول اسم الجد الاسم المفضّل			
تاريخ ميلاد الرياضي _____ :			
شهر _____ يوم _____ سنة _____			
العنوان الحالي للرياضي _____ :			
العنوان والشارع المدينة الولاية الرمز البريدي			
رقم الهاتف المنزلي _____ - _____ :			
(رمز المنطقة)			
توقيع ولي الأمر أو الوصي _____ التاريخ _____			
<b>القسم أ: إثبات الدخل</b>			
يرجى إرفاق نسخة عن أحدث إقرار ضريبي اتحادي لإثبات أن دخلك أقل من المستوى المحدد في الجدول التالي.			
[المصدر: إرشادات الأهلية الفيدرالية المخفضة للدخل المدرسي 1/7-2019/2020/30/6]			

الرقم في الأسرة	الإجمالي السنوي الدخل
2	33820 دولار
3	42660 دولار
4	51500 دولار
5	60,340 دولار
6	69180 دولار
78	78.020 دولار
أكثر من 8، أضيف لكل منهما	86860 دولار
	8840 دولار

يستخدم Niagara Swimming 200٪ من إرشادات الفقر الفيدرالية

القسم ب: إثبات المساعدة  
يرجى إرفاق نسخة عن طلب معتمد لأحد برامج المساعدة التالية:

<input type="checkbox"/> Aid to Families with Dependent Children	<input type="checkbox"/> Social Security Disability Insurance	<input type="checkbox"/> Food Stamps	<input type="checkbox"/> Temporary Assistance to Needy Families
<input type="checkbox"/> Supplemental Security Income	<input type="checkbox"/> Women, Infant and Children's Program	<input type="checkbox"/> Medicaid	<input type="checkbox"/> Children's Health Insurance Plan
<input type="checkbox"/> Section 8 Public Housing	<input type="checkbox"/> Home Energy Assistance Program	<input type="checkbox"/> آخَر	<input type="checkbox"/> Direct Notification Letter for Free/Reduced Lunch

تمت المراجعة في 2019/28/7

أقر بأنني استلمت وقرأت وفهمت سياسة منع إساءة معاملة الرياضيين القصر و/ أو تم شرح السياسة لي أو لعائلي. كما أقر وأفهم أن الموافقة على الامتثال لمحتويات هذه السياسة هي شرط لعضويتي في BUFFALO CITY SWIM RACERS.

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

Page 8

### نموذج اتفاق الفريق

أقر بأنني استلمت وقرأت جميع المعلومات الواردة في الباقة الترحيبية لـ BCSR Swimmer. كما أدرك مسؤوليتي بالالتزام بقواعد الفريق وسياساته لتمثيل فريقي بشكل إيجابي في جميع الأوقات. أوافق على مستندات (BCSR) Buffalo City Swim Racers التالية (يرجى وضع إشارة مقابل بند):

\_\_\_\_\_ الملحق أ - إقرار BCSR الخاص بـ MAAPP.

\_\_\_\_\_ الملحق ب - سياسة BCSR تجاه التنمر

\_\_\_\_\_ الملحق ج - الاتصالات الإلكترونية لـ BCSR

\_\_\_\_\_ الملحق د - سياسة غرفة الخزانات في BCSR

\_\_\_\_\_ الملحق هـ - سياسة سفر فريق BCSR

\_\_\_\_\_ صفحة 9 - نموذج الإصدار الأكاديمي في BCSR

\_\_\_\_\_ صفحة 9 - نموذج الإصدار الإعلامي في BCSR

\_\_\_\_\_ الصفحة 10 - نموذج قواعد السلوك الخاصة بأولياء

الأمر في BCSR

\_\_\_\_\_ الصفحة 10 - قواعد السلوك الخاصة باللاعبين في

فريق BCSR

\_\_\_\_\_ صفحة 9 - إصدار السجل الصحي في BCSR

أفهم توقعات السياسات المذكورة أعلاه وأن إخفاقي في الالتزام بها قد يؤدي إلى اتخاذ إجراءات تأديبية.

اسم ولي الأمر أو الوصي (الأول والعائلة) \_\_\_\_\_

اسم الطفل (الأول والعائلة) \_\_\_\_\_

تاريخ ميلاد الطفل (شهر/ يوم/ سنة) \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_

المدينة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_

مدرسة طفلي هي \_\_\_\_\_

موقع العيادة المفضل لدي هو \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

الهاتف \_\_\_\_\_

شركة الاتصالات: Verizon □ T Mobile AT & T Cricket □ Metro PCS □

التاريخ

توقيع ولي الأمر

التاريخ

توقيع الطفل

Page 9

## إصدار السجل الصحي

أسمح بالإفراج عن السجلات الصحية لنجلي، \_\_\_\_\_ إلى هيئة Buffalo City Swim Racers (BCSR) بغرض تتبع حالة نجلي الجسدية وصحته النفسية. وبالإضافة إلى ذلك، أوافق/ نوافق على السماح لنجلي على المشاركة في المسوحات الصحية التي تجريها BCSR. كما يمكن استخدام السجلات الصحية لنجلي التي تم الحصول عليها من مقدمي الرعاية الصحية أو المدارس أو غيرهم بهدف تطوير بيانات البحث والتقارير حول تأثير برنامج BCSR.

## نموذج البيان الأكاديمي

أسمح بالإفراج عن السجلات الأكاديمية والحضور لنجلي، \_\_\_\_\_، الذي يحضر \_\_\_\_\_ إلى Buffalo City Swim Racers (BCSR) لغرض تتبع التقدم الأكاديمي لطفلي والحضور وتحديد أهلية نجلي لبرنامج BCSR. يمكن كذلك استخدام السجلات الأكاديمية والحضور لتطوير بيانات البحث والتقارير حول تأثير برنامج BCSR.

## نموذج الإصدار الإعلامي

أوافق بموجب هذا أنه يجوز لـ Buffalo City Swim Racers (BCSR) استخدام أشرطة صوتية أو صور فوتوغرافية أو مقاطع فيديو يظهر فيها نجلي دون أي تعويض أو فحص غير مقيد بالموقع أو الكمية أو التردد، ويمكن أن يتم ذلك لأي غرض وفي أي وسيلة على الإطلاق إلا إذا كان ذلك مخالفاً للقانون. كما أوافق على أن يكون لـ BCSR الحق في نسخ هذه الصور ومقاطع الفيديو وإعادة إنتاجها وتحريرها وتغييرها والاستفادة منها كلياً أو جزئياً دون مطالبة من جانبها. كما أعفي BCSR من أي مطالبات بالمسؤولية الناشئة عن استخدام الأشرطة الصوتية أو الصور الفوتوغرافية أو الفيديو وفقاً لهذا الإصدار والتفويض. يمتد هذا الإذن الممنوح إلى BCSR إلى لمن يتبعها والممثلين القانونيين والمرخص لهم والمتنازل لهم ويكون غير قابل للإلغاء.

Page 10

## قواعد سلوك الوالدين

الغرض من قواعد السلوك للآباء هو وضع توقعات متسقة لسلوك الوالدين. بصفتي أحد الوالدين/ الوصي أفهم أهمية دعم النمو والتطور التي تعززها مشاركة نجلي. كما أفهم كذلك أنه من الضروري احترام طاقم التدريب ومنحهم سلطة تدريب الفريق. وأوافق على البيان التالي:

- سأكون مثلاً يحتذى به لأطفالي من خلال إظهار الروح الرياضية الاحترام والمجاملة في جميع الأوقات لأعضاء الفريق والمدربين والمنافسين والمسؤولين وأولياء الأمور وجميع المرافقين.
- سوف أشارك من خلال التطوع ومراقبة الممارسات والتشجيع في اللقاءات والتحدث مع نجلي ومدربه عن مدى تقدمه.

- سأمتنع عن توجيه طفلي من المدرجات أثناء التدريبات أو اللقاءات.
- أفهم أن النقد أو الشتائم أو استخدام لغة مسيئة أو إيحاءات موجهة نحو المدربين والمسؤولين والمتطوعين و/ أو أي سباح مشارك لن يتم التسامح معها.
- سأحترم نزاهة المسؤولين.
- سأوجه مخاوفي أولاً إلى مدرب نجلى ثم، إذا لم يكن ذلك مرضياً، سأتوجه إلى المدرب الرئيسي.

#### قواعد سلوك الرياضيين

القواعد التالية سارية المفعول طوال العام. أي رياضي يتصرف بحسب رأي المدرب أو المدربين بطريقة تنتهك الأهداف المذكورة أدناه، سيتم إعادته فوراً إلى المنزل (على نفقة الوالد و/ أو السباح) مع عقوبات أخرى، بما في ذلك منع السفر في المستقبل أو المشاركة في أي منافسة أخرى أو الفصل من الفريق.

كما أوافق على البيان التالي:

- لن أتعاطى الكحول أو المخدرات أو التبغ
- لن أعيق تقدم أي سباح آخر أثناء التدريب أو غير ذلك
- في جميع فعاليات النادي سواء كانت تدريبات أو اجتماعات أو تجمعات اجتماعية سوف أتصرف بطريقة تعكس أفعالي بشكل إيجابي على الفريق.
- سأعمل على حماية وتحسين السمعة الجيدة للنادي.

#### للاستخدام الرسمي

اسم الرياضي:

اسم حساب العائلة:

تأكيد العناصر المستلمة:

تسجيل USA Swimming

عضوية Outreach

إثبات المساعدة المالية

نموذج توقيع MAAPP

نموذج إعفاء YMCA

نموذج إعفاء كلية D'Youville

نموذج اتفاقية الفريق

إصدار السجل الصحي

إصدار السجل الأكاديمي

الاشتراك في الرسائل التذكيرية

موقع حوض السباحة

التمرير الجماعي  
المبلغ المدفوع

استلمه:

كتابة الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

Page 12

الملحق أ – MAAPP

SAFE SPORT

سياسة منع إساءة معاملة الرياضيين القصر

Buffalo City Swim Racers

23 يونيو 2019

Page 13

الملحق أ – MAAPP

SAFE SPORT

تنطبق هذه السياسة على:

- جميع أعضاء USA Swimming غير الرياضيين والأعضاء الرياضيين البالغين.
- المشاركين من غير الأعضاء (على سبيل المثال، الحكام، مشغلي الكمبيوتر ، مشغلي أجهزة ضبط الوقت، إلخ)
- LSC والطاقت وأعضاء مجلس إدارة في النادي.
- وأي شخص بالغ آخر مصرح له بالاتصال بشكل منتظم أو لديه السلطة على الرياضيين القصر. بشكل جماعي "ينطبق على الكبار"

متطلبات عامة

يجب على أعضاء نوادي USA Swimming وLSCs التقيد بسياسة منع إساءة معاملة الرياضيين القصر كاملة. يجب مراجعة سياسة منع إساءة معاملة الرياضيين القصر والموافقة عليها كتابياً من قبل جميع الرياضيين والآباء والمدربين وغيرهم من الأعضاء غير الرياضيين في الأندية الأعضاء على أساس سنوي مع اتفاق مكتوب يحتفظ به النادي.

## التعاملات الفردية

### 1. يمكن ملاحظتها وقابلة للمقاطعة

التعاملات الفردية بين رياضي صغير وشخص بالغ (ليس الوصي القانوني على القاصر) يجب أن تكون على مسافة يمكن ملاحظتها وقابلة للمقاطعة من شخص بالغ آخر ما لم يكن الاجتماع مع أخصائي رعاية الصحة العقلية و/ أو مقدم الرعاية الصحية (انظر أدناه) أو أقل ظروف طارئة.

### 2. الاجتماعات

- أ. قد تحدث الاجتماعات بين رياضي قاصر وشخص بالغ فقط إذا كان هناك شخص بالغ آخر حاضراً ويمكنه ملاحظة التعامل بسهولة وعلى مسافة يمكن قطعها من شخص بالغ آخر، إلا في حالات الطوارئ.
- ب. إذا تم عقد اجتماع فردي، يجب أن يظل باب الغرفة مفتوحاً. إذا كان ذلك متوفراً، يجب أن يحدث في غرفة بها نوافذ و/ أو ستائر و/ أو ستائر وتكون مفتوحة خلال الاجتماع.
- ج. يجب عدم إجراء الاجتماعات في غرفة فندق خاصة بالبالغين أو الرياضيين أو غرفة أخرى مكان الإقامة الليلية أثناء سفر الفريق.

### 3. الاجتماعات مع متخصصي الرعاية الصحية العقلية و/ أو مقدمي الرعاية الصحية

- إذا التقى أخصائي رعاية الصحة العقلية و/ أو مقدم الرعاية الصحية مع رياضي صغير خلال مشاركة ما، بما في ذلك مواقع التدريب أو المنافسة أو اجتماع مغلق قد يُسمح لهم بحماية خصوصية المريض شريطة أن:
- أ. يبقى الباب مفتوحاً.
  - ب. يوجد شخص بالغ آخر في المنشأة
  - ج. يتم إخطار الشخص البالغ الآخر بحدوث اجتماع مغلق
  - د. ويتم الحصول على موافقة الوصي القانوني مكتوبة بشكل مسبق من قبل أخصائي الرعاية الصحية العقلية و/ أو مقدم الرعاية الصحية، مع تقديم نسخة إلى Buffalo City Swim Racers.

### 4. دورات تدريبية فردية

يُسمح بدورات تدريبية فردية خارج الدورة العادية للتدريب والتمرين بين الكبار والرياضيين القصر إذا كانت جلسة التدريب قابلة للملاحظة ويمكن مقاطعتها من قبل شخص بالغ آخر. يجب السماح للأوصياء القانونيين بمراقبة جلسة التدريب.

## وسائل التواصل الاجتماعي والاتصالات الإلكترونية

### 1. المحتوى

يجب أن تكون جميع الاتصالات الإلكترونية من البالغين إلى الرياضيين القصر ذات طبيعة احترافية.

### 2. الانفتاح والشفافية

في حالة عدم وجود ظروف طارئة، إذا احتاج شخص بالغ له سلطة على الرياضيين القصر إلى التواصل مباشرة مع رياضي قاصر عبر الاتصالات الإلكترونية (بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي)، يجب إخطار الوصي القانوني للرياضي القاصر. إذا قام رياضي قاصر بالتواصل مع الشخص البالغ (الذي له سلطة على الرياضي الصغير) بشكل خاص يجب

إشعار الوصي القانوني للرياضي القاصر على أي رد اتصال إلكتروني للرياضي القاصر.

عندما يقوم شخص بالغ له سلطة على الرياضيين الصغار بالتواصل إلكترونياً مع الفريق بأكمله، يجب على الشخص البالغ إشعار شخص بالغ آخر.

### **3. طلبات الانقطاع**

يجوز للأوصياء القانونيين أن يطلبوا كتابياً عدم الاتصال بالرياضي القاصر من خلال أي نموذج للاتصالات الإلكترونية من قبل Buffalo City Swim Racers أو LSC أو بواسطة شخص بالغ يخضع لهذه السياسة. يجب أن تلتزم الهيئة بأي طلب لا يفعله الرياضي القاصر، حيث يتم الاتصال بهم عبر وسائل التواصل الإلكتروني أو تضمينهم في أي منشور على وسائل التواصل الاجتماعي في غياب الظروف الطارئة.

### **4. الساعات**

يجب إرسال الاتصالات الإلكترونية فقط بين الساعة 8:00 صباحاً و8:00 مساءً، ما لم تكن هناك ظروف طارئة أو أثناء سفر المنافسة.

### **5. الاتصالات الإلكترونية المحظورة**

لا يُسمح للبالغين الذين يتمتعون بسلطة على الرياضيين الصغار بالاتصال من خلال وسائل التواصل الاجتماعي مع رياضيين صغار، ولا يُسمح لهؤلاء البالغين بقبول طلبات الصفحة الشخصية الجديدة على منصات التواصل الاجتماعي من الرياضيين الصغار، ما لم يكن لدى الشخص البالغ المعني صفحة خاصة بالمعجبين، أو يعتبر جهة الاتصال جهة اتصال للمشاهير بدلاً من الاتصال المنتظم. يجب وقف اتصالات الوسائط الاجتماعية الحالية مع الرياضيين الصغار. يمكن للرياضيين الصغار طلب "صداقة" Buffalo City Swim Racers و / أو الصفحة الرسمية لـ LSC. يجب على البالغين الذين لديهم سلطة على الرياضيين الصغار عدم إرسال رسائل خاصة أو فورية أو مباشرة إلى رياضي قاصر من خلال وسائل التواصل الاجتماعي.

السفر

#### **1. السفر محلياً**

السفر محلياً هو من السفر للتدريب والتمرين والمنافسة التي تقام محلياً ولا تتضمن إقامة ليلية/ ليالي تنسيقية.

يجب على البالغين عدم ركوب السيارة بمفردهم مع رياضي قاصر من غير الأقارب، إلا في حالات الطوارئ، ويجب أن يكون هناك دائماً لاعبان قاصران على الأقل أو شخص بالغ آخر السيارة، ما لم يتفق على خلاف ذلك كتابياً من قبل الوصي القانوني للرياضي القاصر.

يجب على الأوصياء القانونيين بإتاحة ركوب الرياضي القاصر أولاً وإنزاله آخر شيء في ترتيب السفر المشترك.

#### **2. سفر الفريق**

سفر الفريق هو السفر إلى مسابقة أو نشاط جماعي آخر تخطط له المنظمة وتشرف عليها.

أ. أثناء سفر الفريق، عند القيام بفحص الغرفة (يجب تواجد شخصان بالغان) ويجب الحفاظ على بيئات يمكن ملاحظتها وقابلة للمقاطعة. عند سفر شخص بالغ ورياضي صغير فقط للمشاركة في المنافسة، وهو الرياضي الصغير، يجب على الوصي القانوني تقديم إذن كتابي مقدماً ولكل مسابقة لرياضي صغير يسافر بمفرده مع الكبار. يجب على مديري الفريق والمرافقين الذين يسافرون مع Buffalo City Swim Racers أو LSC أن يكونوا أعضاء في USA Swimming ويتمتعون بسمعة جيدة.

ب. لا يجب على البالغين غير المرتبطين بالرياضيين مشاركة غرفة في فندق أو غرفة نوم أخرى أو الإقامة الليلية مع رياضي.

Page 15

يجب أن يتم وضع الرياضيين الصغار مع بعضهم عند مشاركة غرف الفنادق أو ترتيبات النوم الأخرى مع الرياضيين القصر الآخرين من نفس الجنس ومن نفس العمر. عندما يتشارك رياضي قاصر ورياضي بالغ غرفة في فندق أو ترتيب آخر للنوم، يجب على الوصي القانوني للرياضي القاصر تقديم إذن كتابي مقدماً ولكل حالة خاصة بمشاركة القاصر في غرفة في فندق أو ترتيب نوم آخر مع الرياضي البالغ المذكور.

ج. يجب إجراء الاجتماعات أثناء سفر الفريق بما يتفق مع قسم التعاملات الفردية في هذه السياسة (أي يجب أن يكون أي اجتماع من هذا القبيل يمكن ملاحظته وقابل للمقاطعة). يجب عدم إجراء الاجتماعات في غرفة فندق فردية أو في مكان آخر للنوم طوال الليل.

### غرف الخزائن وتغيير المناطق

1. متطلبات استخدام غرفة تغيير الملابس أو منطقة التغيير  
يجب استخدام غرفة الخزنة المخصصة أو منطقة التغيير عند تغيير رياضي أو شخص بالغ، كلياً أو جزئياً، داخل أو خارج ملابس السباحة عند ارتداء بدلة واحدة فقط شخص (على سبيل المثال، يحظر تغيير سطح بركة السباح).
2. استخدام أجهزة التسجيل  
يُحظر استخدام أي جهاز تسجيل (بما في ذلك الهاتف المتحرك)، بما في ذلك التسجيل الصوتي والكاميرات الثابتة وكاميرات الفيديو في غرف تغيير الملابس، أو مناطق تغيير الملابس، أو الأماكن المماثلة من خلال رياضي صغير أو شخص بالغ.
3. تغيير الملابس  
لا يجب على الشخص البالغ من غير الأقارب أن يعرض ثدييه أو أردافه أو منطقة الفخذ أو الأعضاء التناسلية أمام رياضي صغير تحت أي ظرف من الظروف. يجب ألا يطلب الشخص البالغ من رياضي قاصر ليس له صلة قرابة كشف الثديين أو الأرداف أو الفخذ أو الأعضاء التناسلية للرياضي الصغير غير المرتبط به تحت أي ظرف من الظروف.
4. التعاملات الفردية  
باستثناء الرياضيين في نفس الفريق أو الرياضيين الذين يحضرون نفس المنافسة، لا يُسمح في أي وقت من الأوقات للبالغين غير المرتبطين بالبقاء بمفردهم مع رياضي قاصر في غرفة تبديل الملابس أو في منطقة تغيير الملابس، إلا في حالات الطوارئ. إذا كانت الهيئة تستخدم مرفقاً يحتوي فقط على غرفة خلع الملابس الفردية أو منطقة تغيير الملابس، فيجب تحديد أوقات منفصلة للاستخدام للبالغين.

## 5. المراقبة

يجب أن يقوم متسابقو Buffalo City Swim Racers بمراقبة استخدام غرف تغيير الملابس بشكل منتظم وعشوائي لضمان الامتثال لهذه السياسة. يمكن مراقبة غرف تبديل الملابس ومناطق تغيير الملابس باستخدام الطرق التالية:

- إجراء تمشيط في غرفة تغيير الملابس أو منطقة تغيير الملابس قبل وصول الرياضيين
- نشر الموظفين مباشرة خارج غرفة خلع الملابس أو منطقة تغيير الملابس أثناء فترات الاستخدام
- ترك الأبواب مفتوحة عندما يكون هناك قدر من الخصوصية الكافية ممكناً، و / أو
- إجراء عمليات مسح بين الحين والآخر لغرف تبديل الملابس أو مناطق تغيير الملابس مع قيام النساء بفحص غرف خلع الملابس للنساء، والرجال لغرف تغيير الملابس للذكور.

يجب بذل كل جهد للتعرف على الوقت الذي يذهب فيه الرياضي الصغير إلى غرفة تبديل الملابس أو منطقة تغيير الملابس أثناء التدريب والمنافسة، وإذا لم يعد الرياضي الصغير في الوقت المناسب، يجب التحقق من مكان وجود الرياضي الصغير.

## 6. الأوصياء القانونيون في غرف تبديل الملابس أو أماكن تغيير الملابس

لا يُشجع الأوصياء القانونيون على دخول غرف تبديل الملابس ومناطق تغيير الملابس. إذا دخل الوصي القانوني غرفة خلع الملابس أو منطقة تغيير الملابس، فيجب أن يكون وصياً قانونياً من نفس الجنس فقط، ويجب على الوصي القانوني إخطار المدرب أو المسؤول مسبقاً.

Page 16

## المساج والتدليك / أساليب تدريب الرياضيين

1. التعريف: في هذا القسم ، يشير مصطلح "المساج" إلى أي نوع من المساج والتدليك وطريقة تدريب رياضي بما في ذلك الأساليب البدنية (على سبيل المثال، التمدد والمعالجة البدنية وإعادة تأهيل الإصابات وما إلى ذلك) والطرق الإلكترونية أو الوسائل المساعدة (على سبيل المثال، التحفيز العلاجي والوخز بالإبر الجافة والحجامة إلخ).

## 2. متطلبات عامة

أي مساج يتم إجراؤه على رياضي في مكان مفتوح وممكن انقطاعه يجب أن يتم إجراؤه بواسطة معالج مساج مرخص أو متخصص آخر معتمد. ومع ذلك حتى لو كان المدرب معالج تدليك مرخصاً، يجب ألا يقوم المدرب بعمل مساج للرياضي أو تدليكه تحت أي ظرف من الظروف.

## 3. المتطلبات الإضافية للرياضي القاصر

أ. يجب الحصول على موافقة خطية من الوصي القانوني مسبقاً من قبل معالج التدليك المرخص أو غيره من المتخصصين المعتمدين مع تقديم نسخة إلى Buffalo City Swim Racers

ب. يجب السماح للأوصياء القانونيين بمراقبة التدليك.

ج. يجب أن يتم أي تدليك للرياضي الصغير بحضور شخص بالغ آخر على الأقل ويجب ألا يتم ذلك مطلقاً مع الرياضي الصغير والشخص الذي يقوم بالتدليك في الغرفة.

د. [موصى به] يجب ألا يتم إجراء أي تدليك للرياضي الصغير إلا بعد التشخيص المناسب من الطبيب المعالج ويتم ذلك في سياق الرعاية وفقاً لخطة علاج الطبيب.

### الملحق ب - سياسة التتمر

إن التتمر من أي نوع غير مقبول في Buffalo City Swim Racers (BCSR) ولن يتم التسامح معه. يؤدي التتمر إلى نتائج عكسية لروح الفريق ويمكن أن يكون مدمراً للصحة. تلتزم BCSR بتوفير بيئة آمنة ورعاية وودية لجميع أعضائنا. في حالة حدوث التتمر، يجب على جميع الرياضيين وأولياء الأمور أن يعلموا أنه سيتم التعامل مع الحوادث بسرعة وفعالية. يُتوقع من أي شخص يعلم بحدوث التتمر أن يخبر المدرب أو عضو مجلس الإدارة أو رياضي/ المرشد.

### ما التتمر؟

التتمر هو سلوك عدواني غير مرغوب به بين الأطفال في سن المدرسة، وهو ينطوي على خلل حقيقي أو متصور في القوة. يتكرر السلوك أو يحدث أن يتكرر بمرور الوقت. يمكن أن يتخذ التتمر أشكالاً عديدة، بما في ذلك جسدياً أو لفظياً أو من خلال وسائل التواصل الاجتماعي.

### إجراءات الإبلاغ

يُطلب من الرياضي الذي يشعر بأنه تعرض للتتمر القيام بواحد أو أكثر من الإجراءات التالية في أسرع وقت ممكن:

- التحدث إلى الوالدين
- التحدث إلى مدرب النادي أو عضو مجلس الإدارة أو أي فرد آخر معين
- كتابة خطاب أو إرسال رسالة إلكترونية إلى مدرب النادي أو عضو مجلس الإدارة أو أي فرد آخر معين

### كيف نتعامل مع التتمر

إذا حدث التتمر أثناء الأنشطة المتعلقة بالفريق، فإننا نوقفه على الفور بإتباع الخطوات التالية:

1. التدخل الفوري. لا بأس في الحصول على مساعدة شخص بالغ آخر.
2. فصل الأطفال المعنيين.
3. التأكد من سلامة الجميع.
4. تلبية أي احتياجات طبية أو صحة عقلية فورية.
5. الحفاظ على الهدوء. طمأنة الأطفال المشاركين، بما في ذلك المتفرجين.
6. نموذج السلوك المحترم عند التدخل.

### الملحق ج - سياسة الاتصالات الإلكترونية

تدرك Buffalo City Swim Racers (BCSR) انتشار الاتصالات الإلكترونية ووسائل التواصل الاجتماعي في عالم اليوم. يستخدم العديد من سباحينا هذه الوسائل كطريقة أساسية للتواصل. وبينما تقر BCSR بقيمة طرق الاتصال هذه، فهي تدرك كذلك أن هناك مخاطر مرتبطة يجب مراعاتها عند استخدام البالغين لهذه الأساليب للتواصل مع القصر.

### المحتوى العام

يجب أن تكون جميع الاتصالات بين المدرب أو أي شخص بالغ ورياضي ذات طبيعة احترافية بغرض توصيل المعلومات حول أنشطة الفريق. أي اتصال بخصوص الحياة الشخصية للرياضي أو الأنشطة الاجتماعية أو العلاقات أو المشكلات العائلية أو المشكلات الشخصية شفافة ومتاحة ومهنية.

### الرسائل والبريد الإلكتروني

وفقاً للإرشادات العامة المذكورة أعلاه، يُسمح بإرسال الرسائل النصية والبريد الإلكتروني بين المدربين والرياضيين من الساعة 7 صباحاً حتى 9 مساءً. يجب استخدام الرسائل النصية فقط لغرض توصيل المعلومات المرتبطة مباشرة بأنشطة الفريق. عند التواصل مع رياضي عبر البريد الإلكتروني، يجب أيضاً إخطار أحد الوالدين أو مدرب آخر أو عضو مجلس الإدارة.

### وسائل التواصل الاجتماعي

قد يكون للمدربين صفحات شخصية على فيسبوك (أو مواقع تواصل اجتماعي أخرى)، لكن لا يُسمح لهم بدخول أي رياضي عضو في النادي إلى صفحتهم الشخصية كـ "صديق". كما لا يُسمح للمدربين والرياضيين "بمراسلات خاصة" مع بعضهم البعض عبر وسائل التواصل الاجتماعي.

### طلب إيقاف جميع الاتصالات الإلكترونية

يمكن لوالدي الرياضي أو الأوصياء عليه أن يطلبوا كتابياً عدم اتصال المدربين بطفلهم بأي شكل من أشكال الاتصال الإلكتروني.

Page 19

### الملحق د - سياسة غرفة الخزانة

تتبع Buffalo City Swim Racers (BCSR) السياسات والممارسات المتعلقة بالإشراف على غرفة خلع الملابس التي تستند إلى المخاطر، والتي تنطوي عليها تنفيذ البرامج والخدمات. تشمل هذه المخاطر عمر الأطفال وموقع المرافق وموقع غرف خلع الملابس ونسب طاقم الموظفين.

يقوم الموظفون والمتطوعون بإجراء أو الإشراف على الأنشطة الخاصة في بشكل ثنائي، كلما أمكن ذلك. قد تشمل هذه الأنشطة مساعدة الأطفال الصغار على ارتداء ملابس السباحة أو الاستحمام. عندما لا يكون ذلك ممكناً، يتم وضع الموظفين والمتطوعين بشكل مرئي للأخريين.

لا يُسمح للأطفال مطلقاً بدخول غرفة خلع الملابس بمفردهم، بغض النظر عن الموقع. يتم إتباع "قاعدة الثلاثة": طفلان وبالغ ، أو شخصان بالغان وطفل واحد.

يقف الموظفون عند مدخل غرفة خلع الملابس ممسكين الباب مفتوحاً بشكل جزئي على الأقل عند الإشراف على استخدام غرفة الخزانة. سيُقي الموظفون أبواب الأكشاك مفتوحة إذا لزم الأمر لمساعدة الأطفال الصغار عند استخدام المراض. قد يترك الموظفون داخل المرافق حتى يتمكن الأطفال من رؤيتهم بسهولة وبالتالي يمكنهم التحكم في أي نشاط غير مناسب ومنعهم.

### استخدام الهواتف المتحركة وأجهزة التسجيل المحمولة الأخرى

تزيد الهواتف المحمولة وغيرها من الأجهزة المحمولة التي لها القدرة على التسجيل، بما في ذلك التسجيل الصوتي والكاميرات الثابتة وكاميرات الفيديو، من مخاطر أشكال سوء السلوك في غرف تبديل الملابس ومناطق تغيير الملابس. تحظر سياسات حماية رياضي السباحة في الولايات المتحدة استخدام مثل هذه الأجهزة في غرفة خلع الملابس أو في منطقة تغيير الملابس الأخرى.

Page 20

### الملحق هـ - سياسة سفر الفريق

من المهم أن يشارك السباحون في اللقاءات مع أو بدون حضور والديهم، إذ يعزز ذلك نمو الطفل في السباحة التنافسية والعمل الجماعي والمبادرة الفردية. عندما يتقدم مستوى السباح من مبتدئ إلى كبير، فغالباً ما يحضرون هذه اللقاءات دون مرافقة والديه/والديها. لذلك من الضروري أن يتعلم السباح السفر بدون والديه/والديها.

1. يجب على جميع سباحي Buffalo City Swim Racers السفر مع الفريق والإقامة في الفندق مع الفريق في جميع رحلات الحافلات.
2. يجب أن يظل السباحين في Buffalo City Swim Racers مع الفريق طوال مدة الرحلة (بما في ذلك خلال تناول الوجبات ووظائف الفريق)
3. إذا رغب أحد السباحين في Buffalo City Swim Racers في العودة مع والديه، يجوز له/ لها المغادرة إذا انتهى لقائه/ لها وتم اتخاذ الترتيبات قبل بدء الرحلة بتوقيع تصريح بالموافقة. ومع ذلك لا يزال السباح مسؤولاً عن تكاليف النقل ذهاباً وإياباً كاملة.
4. سيتم تحصيل المبلغ الكامل للنقل مقدماً أو إصدار فواتير للحسابات. هذه المبالغ غير قابلة للاسترداد.
5. يجب التوقيع على جميع نماذج الإفراج قبل الرحلة.
6. يجب أن يتبع جميع السباحين "ميثاق الشرف". ويجب إتباع اللوائح على النحو المنصوص عليه من قبل المدربين والمرافقين.

Page 21

يرحب المدرب مايك بانضمامكم إلى نادي السباحة! RIMIND

لتلقي الرسائل عبر الرسائل النصية والنصية

71db3@ إلى 81010. يمكنك إلغاء الاشتراك. 8101 أدخل هذا الرقم

في الرسائل في أي وقت عن طريق الرد،

"إلغاء الاشتراك @db371".

هل تواجه مشكلة في استخدام 81010؟ جرب الرسائل النصية. @71bb3 أدخل هذه الرسالة db371 @ إلى (716) 803-8682 بدلاً من ذلك.

\*تطبق أسعار الرسائل النصية القياسية.

المتلقون: [71bd3@mail.rmind.com](mailto:71bd3@mail.rmind.com)  
الموضوع: يمكنك ترك هذه الخانة كما دون كتابة أي شيء

أو لتلقي الرسائل عبر البريد الإلكتروني ، أرسل  
بريد إلكتروني إلى 71 db3@mail.remind.com.  
إلغاء الاشتراك ، الرد بـ "إلغاء الاشتراك" في  
سطر الموضوع.

ما RMIND ولماذا هو آمن؟

يعد Remind أداة رسائل مجانية وآمنة وبسيطة تساعد المدربين على مشاركة التحديثات والتذكيرات المهمة مع الطلاب وأولياء الأمور. اشترك عن طريق الرسائل النصية أو البريد الإلكتروني أو باستخدام تطبيق Remind. يتم الاحتفاظ بجميع المعلومات الشخصية خاصة. لن يرى المدربين أبداً رقم هاتفك ولن ترى رقمهم.

لمعرفة المزيد، تفضل بزيارة موقع [remind.com](http://remind.com).

