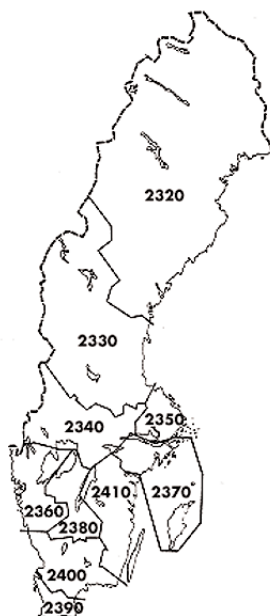


Rotary Youth Exchange  
Short-Term Program Application  
**Sommarutbyte, läger &  
New Generations**



Rotary International  
Distriktsindelning i Sverige



**Skicka ansökan till:  
Stiftelsen Rotarys Ungdomsutbyte  
Byängsgränd 8  
120 40 Stockholm-Årsta**

## Information om ansökan till Rotarys Ungdomsutbytes sommarutbyte, läger och New Generations

För att du ska kunna fylla i ansökan måste du ha till gång till häftet "Viktiga Fakta för dig som ansöker till sommarläger". Du kan antingen ladda ner det från hemsidan [www.rotarystudent.se](http://www.rotarystudent.se) eller beställa det. För adress se nedan.

Läs noggrant instruktionerna i häftet innan du fyller i ansökan. Använd checklistan för att kontrollera att du har fyllt i allt, har alla bilagor och fått alla nödvändiga underskrifter.

Ansökningarna finns i skrivbart format på hemsidan, vilka vi vill att du använder.  
Lycka till!

För mer information och förfrågningar vänder du dig till:

**Stiftelsen Rotarys Ungdomsutbyte**  
**Byängsgränd 8**  
**120 40 Stockholm Årsta**

**Tel 08-644 74 10 (vxl)**  
**Fax 08-644 52 42**

**E-post: [info@rotarystudent.se](mailto:info@rotarystudent.se)**  
**Hemsida: [www.rotarystudent.se](http://www.rotarystudent.se)**

### **Statement of Conduct for Working with Youth Exchange**

Rotary International is committed to creating and maintaining the safest possible environment for all participants in Rotary activities. It is the duty of all Rotarians, Rotarians' spouses, partners, and other volunteers to safeguard to the best of their ability the welfare of and to prevent the physical, sexual, or emotional abuse of children and young people with whom they come into contact.

*Adopted by the Rotary International Board of Directors, November 2002*

### **Uppförandekod för ungdomsutbyten inom Rotary International**

Rotary International arbetar för att skapa och upprätthålla en så trygg miljö som möjligt för alla personer som deltar i Rotarys verksamheter.

Samtliga rotarianer, rotarianers äkta makar, partners och andra frivilliga är skyldiga att i sin kontakt med barn och ungdomar göra sitt bästa för att värna om deras välbefinnande och förhindra att de utsätts för fysiska, sexuella eller psykiska övergrepp.

*Antagen av Rotary Internationals styrelse i november 2002*

### **Data Protection**

Your information will be shared with Rotary International, the Sending and Hosting Rotary Districts Youth Exchange Organizations' and Clubs, your appointed counselor and host families. It will only be used for official RI business and not sold to or shared with other third parties, unless required by law to be released.

### **Informationsskydd**

**Din uppgifter kommer endast att delges Rotary International, sändande och mottagande rotary-distrikts organisationer för ungdomsutbyten och deltagande rotaryklubbar, kontaktpersoner och värdfamiljer. Informationen kommer endast att användas inom ungdomsutbytesverksamheten och inte säljas vidare till eller meddelas tredje part, såvida det inte påkallas av lag.**



District \_\_\_\_\_  
**Short-Term Exchange Program**

-----  
**Personal Information**

*Innan du börjar fylla i, läs instruktionerna i Viktiga Fakta.*

Smile!  
 Fäst ett nytaget  
 passfoto  
 av dig själv, av god  
 kvalitet.  
 Det ska vara  
 originalfoton eller  
 färgkopior på alla tre  
 exemplaren.  
 Storlek (5 x 6.5 cm)

**1. Program information**

This application refers to the following Short Term Exchange Program. (Please tick the appropriate box.)  
 Denna ansökan gäller ansökan till (Kryssa i ditt val.)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Family to Family Individual Exchange - sommarutbyte | <input type="checkbox"/> New Generations Individual Exchange |
| <input type="checkbox"/> Group Exchange                                      | <input type="checkbox"/> New Generations Group Exchange      |
| <input type="checkbox"/> Youth Camps – läger, sommar och vinter              | <input type="checkbox"/> Other                               |

**2. Applicant Information**

Full Legal Name as it appears on passport or birth certificate (use all capital letters for your FAMILY name)		Preferred Name		Gender
				<input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male
Date of Birth (ex. 23/April/2008)	Citizen of Country		Place of Birth (City, State/Province, Country)	
Home Address - Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country
Postal Address (if different) - Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country
E-mail address	Home phone number		Mobile phone number	

**3. Parent/Legal Guardian Information** (Preferred, but not essential if applicant is over 18 years of age.)

Full Name of Mother/Legal Guardian		Rotarian	If yes, name of Rotary Club	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		
Address — Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country
E-mail address	Home Phone Number		Mobile phone number	
Occupation	Mobile Phone	Business phone number	Fax phone number	
Full Name of Father/Legal Guardian		Rotarian	If yes, name of Rotary Club	
		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		
Address — Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country
E-mail address	Home Phone Number		Mobile phone number	
Occupation	Mobile Phone	Business phone number	Fax phone number	

Parent/legal guardian to contact first in the event of an emergency: (Specify "Mother" "Father") \_\_\_\_\_

Applicant's name

Check here if your parents are divorced or separated. Authorizations should be obtained from all parents/legal guardians and others who have legal rights to decisions affecting the student's participation.

## 4. Personal Background

<b>a. Religion</b>	<i>Do you have any special requirements regarding religious observance? Please detail.</i>
<b>b. Dietary Restrictions</b>	<i>Enter below "None", or explain with details – e.g. vegetarian, vegan, allergic to...</i>
<b>c. Do you smoke or use tobacco products?</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<i>Please detail.</i>
<b>d. Do you drink alcohol?</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<i>Please detail.</i>
<b>e. Have you ever used illegal drugs?</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<i>Please detail.</i>

Answering yes will not automatically eliminate you as a candidate. However, it may require special consideration of host family or host country.

## 5. Languages

<b>Native language:</b>				
		<b>Proficiency (Indicate, Poor, Fair, Good, or Fluent)</b>		
<b>Non-native Language(s)</b>	<b>Years Studied</b>	<b>Speaking</b>	<b>Reading</b>	<b>Writing</b>

## 6. Health Declaration

- a. Do you have any mental health/medical/dental conditions?  Yes  No
- b. Have you been treated for any mental health/medical/dental conditions in the past two years?  Yes  No
- c. Have you taken any prescribed medication in the past six months?  Yes  No
- d. Do you have any special health requirements (disabilities, allergies etc.)?  Yes  No

If you have answered YES to any of the above, please explain fully in the space below, providing as much information as possible, including the name of any medication and the reason prescribed and include a copy of the doctor's prescription.

Use additional paper if necessary.

**For more personal and background information, please use the Supplementary Page.**

## 7. Sending District and Club Contacts *(To be completed by sending Rotary Club and District Representative.)*

<b>Number of Sending District</b>		<b>Name of Sending District Youth Chair</b>		<b>E-mail address</b>	
<b>Address — Street</b>	<b>Town/City</b>	<b>State/Province</b>	<b>Postal Code</b>	<b>Country</b>	
<b>Home Phone Number</b>	<b>Business Phone Number</b>	<b>Mobile Phone Number</b>	<b>Fax Number</b>		
<b>Sending Rotary Club</b>		<b>Name of Sending Club Youth Exchange Officer</b>		<b>E-mail address</b>	
<b>Address — Street</b>	<b>Town/City</b>	<b>State/Province</b>	<b>Postal Code</b>	<b>Country</b>	
<b>Home Phone Number</b>	<b>Business Phone Number</b>	<b>Mobile Phone Number</b>	<b>Fax Number</b>		



District \_\_\_\_\_

Applicant's name \_\_\_\_\_

## Short-Term Exchange Program

### Rules and Conditions of Exchange Permissions and Declarations

As a Youth Exchange Program participant supported by a Rotary club or district, you must agree to the following rules and conditions of exchange. Violation of any of these rules may result in dismissal from the program and immediate return home, at your expense. Please note that districts may edit this document or insert additional rules if needed to account for local conditions.

#### Rules and Conditions of Exchange

- 1) You must obey the laws of the host country. If found guilty of violating any law, you can expect no assistance from your sponsors or native country. You must return home at your own expense as soon as released by authorities.
- 2) You will be under the host district's authority while you are an exchange program participant and must abide by the rules and conditions of exchange provided by the host district. Parents or legal guardians must not authorize any extra activities directly to you. Any relatives you may have in the host country will have no authority over you while you are in the program.
- 3) You are not allowed to possess or use illegal drugs. Medicine prescribed to you by a physician is allowed.
- 4) The illegal drinking of alcoholic beverages is expressly forbidden. Students who are of legal age should refrain. If your host family offers you an alcoholic drink, it is permissible to accept it under their supervision in the home.
- 5) You may not operate a motorized vehicle, including but not limited to cars, trucks, motorcycles, aircraft, all terrain vehicles, snowmobiles, boats, and other watercraft, or participate in driver education programs.
- 6) You must have travel insurance that provides coverage for accidental injury and illness, third party liability, death benefits (including repatriation of remains), disability/ dismemberment benefits, emergency medical evacuation, emergency visitation expenses, 24-hour emergency assistance services, and legal services, in amounts satisfactory to the host Rotary club or district, with coverage from the time of your departure from your home country until your return.
- 7) You must purchase return travel ticket before departure from the home country.
- 8) You must attend all orientations and trainings offered by the sending and host districts and clubs.
- 9) You must have sufficient financial support to assure your well-being during your exchange. Your host district may require a contingency fund for emergency situations. Unused funds will be returned to you or to your parents or legal guardians at the end of your exchange.
- 10) You must follow the travel rules of your host district. Travel is permitted with host parents or for Rotary club or district functions authorized by the host Rotary club or district with proper adult chaperones. The host district and club, host family and if you are under 18, your parents or legal guardians must approve any other travel in writing, thus exempting Rotary of responsibility and liability.
- 11) You must return home directly by a route mutually agreeable to your host district and, if under 18, your parents or legal guardians.
- 12) Any costs related to an early return home or any other unusual costs (language tutoring, tours, etc.) are the responsibility of you and your parents or legal guardians.
- 13) You should communicate with your host family, if applicable, prior to leaving your home country. The family's information must be provided to you by your host club or district prior to your departure.
- 14) Visits by your parents or legal guardians, siblings, or friends while you are on exchange are strongly discouraged. Such visits may only take place with the consent of the host club and district and within their guidelines.
- 15) Talk with your host counselor or other trusted adult if you encounter any form of abuse or harassment.

#### Recommendations for a Successful Exchange

- 1) Smoking is discouraged. If you state in your application that you do not smoke, you will be held to that position throughout your exchange.
- 2) If placed in a host family, respect your host's wishes. Become an integral part of the family, assuming duties and responsibilities normal for a person of your age or for children in the family.
- 3) Make an effort to learn the basics of the language of the host country.
- 4) Attend Rotary sponsored events and, if living with a family, host family events, and show an interest in these activities. Volunteer to be involved - do not wait to be asked.
- 5) Avoid serious romantic activity. Abstain from sexual activity.
- 6) Do not borrow money. Pay any bills promptly. Ask permission to use the phone or computer, keep track of all calls and time on the Internet, and reimburse the costs you incur.
- 7) Limit your use of the Internet and mobile phones. Excessive or inappropriate use is not acceptable.
- 8) If you are offered an opportunity to go on a trip or attend an event, make sure you understand any costs you must pay and your responsibilities before you go.

<b>Applicant's name</b>	
-------------------------	--

**PERMISSION FOR MEDICAL CARE AND RELEASE FROM LIABILITY**

I, the applicant, do release from liability and grant permission as noted of the following while I am participating as a Rotary Youth Exchange program participant:

- In the event of accident or sickness, I authorize any Rotarian, authorized chaperones of Rotary activities, and/or host parent(s) of the student to select the appropriate medical facility and physician(s)/dentist(s) to provide treatment.
- I give permission for any operation, administration of anesthetic, or blood transfusion that a medical practitioner may deem necessary or advisable.
- I further consent to any medical or surgical treatment by a licensed physician, surgeon, or dentist that might be required for any emergency situation.

I agree to hold harmless Rotary International, any Rotary District or Club, Rotarian, Rotary chaperone, or host family for any intervention in an emergency situation regardless of final outcome. I agree to assume all financial obligations beyond those covered by insurance for any medical treatment rendered.

**PARENTAL PERMISSION FOR MEDICAL CARE AND RELEASE FROM LIABILITY** *(delete if Applicant is over 18)*

We, the parents/legal guardians of the applicant who have the sole and legal right to make the decisions on the health and care of the applicant, do release from liability and grant permission as noted of the following while our son/daughter/ward is participating as a Rotary Youth Exchange student:

- In the event of accident or sickness, we authorize any Rotarian, authorized chaperones of Rotary activities, and/or host parent(s) of the student to select the appropriate medical facility and physician(s)/dentist(s) to provide treatment.
- We give permission for any operation, administration of anesthetic, or blood transfusion that a medical practitioner may deem necessary or advisable for the treatment of our son/daughter/ward.
- We further consent to any medical or surgical treatment by a licensed physician, surgeon, or dentist that might be required by our son/daughter/ward for any emergency situation. We do request that we be notified as soon as possible, but emergency treatment need not be delayed to provide such notice.
- In the case of elective surgery, we request that we be notified and our permission obtained before such arrangements are made.

We agree to hold harmless Rotary International, any Rotary District or Club, Rotarian, Rotary chaperone, or host family for any intervention in an emergency situation regardless of final outcome.

We agree to assume all financial obligations beyond those covered by insurance for any medical treatment rendered.

**APPLICANT'S DECLARATION**

**IN CONSIDERATION** of the acceptance and participation of the applicant in this program, the undersigned APPLICANT to the full extent permitted by law, hereby releases and agrees to defend, hold harmless, and indemnify all host parents and members of their families, and all members, officers, directors, committee members, and employees of the host and sponsor Rotary clubs and districts, and of Rotary International, from any or all liability for any loss, property damage, personal injury, or death, including any such liability that may arise out of any negligent act or omission, excepting gross negligence or intentional conduct, of any such persons or entities, which may be suffered or claimed by such applicant, parent, or guardian during, or as a result of, the participation by the applicant in such Youth Exchange program, including travel to and from the host country.

As the undersigned applicant I declare that:

- I have read and understood the Program Rules and Conditions of Exchange and agree to abide by these rules and others imposed on me with due notice during my time as an exchange student in the host country.
- I have read and understand the Statement of Conduct for Working with Youth. I understand that all Rotarians and host families are expected to have read and understood this statement. I understand that I will be provided with training and written material on whom to contact and procedures I must follow should I encounter any form of abuse or harassment.
- I am in good health and as a Rotary Youth Exchange participant understand the importance of the role of a youth ambassador and, should I be chosen to represent my sending Rotary club and district, school, community, state/province, and country will, to the best of my ability, maintain the high standards required. I further state that all the detail entered by me in this application and the attached documents are true and accurate to the best of my knowledge.

**DECLARATION BY PARENTS/LEGAL GUARDIANS** *(Delete if Applicant is over 18.)*

**IN CONSIDERATION** of the acceptance and participation of the applicant in this program, WE, his/her PARENTS or LEGAL GUARDIANS, to the full extent permitted by law, hereby release and agree to defend, hold harmless, and indemnify all host parents and members of their families, and all members, officers, directors, committee members, and employees of the host and sending Rotary clubs and districts, and of Rotary International, from any or all liability for any loss, property damage, personal injury, or death, including any such liability that may arise out of any negligent act or omission, excepting gross negligence or intentional conduct, of any such persons or entities, which may be suffered or claimed by such applicant, parent, or guardian during, or as a result of, the participation by the applicant in such Youth Exchange program, including travel to and from the host country.

As the undersigned parents or legal guardians of the applicant:

- We have read and understood the Program Rules and Conditions of Exchange and agree to abide by them.
- We have read and understood the Statement of Conduct for Working with Youth and we understand that all Rotarians and host families are expected to have read and understood this statement.
- We agree that the Applicant may travel to the Host District

<b>Signed (Applicant)</b>	<b>Signed (Mother/Guardian)</b>	<b>Signed (Father/Guardian)</b>
<b>Witness (Sending Rotary Club Representative)</b>		<b>Date (E.g. 01/01/Jan/2008)</b>

**Alternative Emergency Contact in Home Country, OTHER THAN A PARENT/GUARDIAN/  
Alternativ kontaktperson i hemlandet vid nödfall, ANNAT ÄN FÖRÄLDER/VÄRDNASHAVARE**

<b>Name</b>		<b>Relationship</b>		
<b>Home Address — Street</b>	<b>Town/City</b>	<b>State/Province</b>	<b>Postal Code</b>	<b>Country</b>
<b>E-mail address</b>	<b>Home Phone Number</b>	<b>Business Phone Number</b>	<b>Mobile Phone Number</b>	



District \_\_\_\_\_

Applicant's name \_\_\_\_\_

## Sommarutbyte, läger och New Generations

### Regler och villkor för utbyte Tillstånd och försäkran

Som deltagare i ett ungdomsutbyte som sponsras av en rotaryklubb eller ett rotarydistrikt måste du godkänna följande regler och villkor för utbytet. Överträdelse av någon av dessa regler kan resultera i att utbytet avbryts och deltagaren omedelbart får återvända hem på egen bekostnad. Observera att distrikten vid behov kan redigera detta dokument och lägga till ytterligare regler för anpassning till lokala förhållanden.

#### Regler och villkor för utbyte

- 1) Du måste följa värdlandets lagar. Om du bryter mot lagen kan du inte kräva någon hjälp från dina sponsorer eller ditt värdland. Du måste återvända hem på egen bekostnad så fort du blivit frigiven av myndigheterna.
- 2) Du lyder under värd-distriktets bestämmelser under tiden som utbytesstudent och måste följa ungdomsutbytets regler och villkor. Du får inte inhämta samtycke från dina föräldrar/målsmän för att delta i ytterligare aktiviteter. Eventuella släktingar du har i värdlandet har ingen bestämmanderätt över dig sedan du deltar i ungdomsutbytet.
- 3) Innehav eller användning av narkotika är förbjudet. Du får dock använda medicin som förskrivits till dig av en läkare.
- 4) All olaglig förtäring av alkoholhaltiga drycker är uttryckligen förbjudet. Myndiga utbytesstudenter bör avstå. Om värdfamiljen bjuder dig på alkoholhaltiga drycker är det dock tillåtet att dricka om det sker under deras tillsyn i hemmet.
- 5) Du får inte köra något motordrivet fordon, inklusive men inte begränsat till bil, lastbil, motorcykel, flygplan, terrängfordon, snöskoter, båt och annan vattenfarkost, eller delta i körkortsutbildning.
- 6) Du måste ha en reseförsäkring som täcker olycksfall, sjukdom, ansvarsförsäkring, dödsfallskapital (inklusive hemtransport av kvarlevor), invaliditetskapital, hemtransportskydd, anhörigs besöksresa, dygnet-runttjänst för nödsituationer och rättsskydd, till belopp som Rotarys värdklubb eller värd-distrikt anser tillfredsställande, som gäller under hela resan, från det att du lämnar hemlandet tills det att du återvänder.
- 7) Du måste köpa en returbiljett före avresan från hemlandet.
- 8) Du måste delta i alla informationsmöten och all utbildning som erbjuds av rotarydistrikten, och sponsor- och värdrotaryklubb.
- 9) Du måste ha tillräckliga ekonomiska tillgångar för att täcka nödvändiga kostnader under utbytet. Ditt värd-distrikt kan begära att du har medel för oförutsedda utgifter. Outnyttjade medel kommer att återbetalas till dig eller dina föräldrar/vårdnashavare vid utbytets slut.
- 10) Du måste följa värd-distriktets regler för resor. Resor är tillåtna tillsammans med värdföräldrar eller i sällskap av vuxen i samband med olika aktiviteter som värdklubben, eller värd-distriktet anordnar. Värd-distriktet, värdklubben och värdföräldrarna och om du är under 18 år, dina föräldrar/vårdnashavare måste skriftligen godkänna alla andra resor, för att därmed befria Rotary från ansvar och skadeståndsskyldighet.
- 11) Returrestan måste vara en direktresa via en väg som ditt värd-distrikt och, om du är under 18 år, dina föräldrar/vårdnashavare gemensamt överenskommit.
- 12) Du och/eller dina föräldrar/vårdnashavare ansvarar för eventuella kostnader för tidig hemresa eller andra extra utgifter (språkundervisning, rundresor etc.).
- 13) Du måste, om tillämpligt, kommunicera med din värdfamilj innan du lämnar ditt hemland. Du ska förses med information om familjen av din värdklubb eller ditt värd-distrikt före avresan.
- 14) Besök av föräldrar/vårdnashavare eller målsmän, syskon eller vänner under utbytet avråds starkt ifrån. Sådana besök får endast ske med värdklubbens och värd-distriktets samtycke och enligt deras riktlinjer.
- 15) Prata med din kontaktperson eller någon annan vuxen som du litar på om du blir utsatt för någon form av övergrepp eller trakasseri.

#### Rekommendationer för ett lyckat utbyte

- 1) Du avråds ifrån att röka. Om du anger i din ansökan att du inte röker förväntas du vara rökfri under hela utbytet.
- 2) Om du placeras i en värdfamilj bör du respektera deras önskemål. Bli en fullvärdig medlem i familjen genom att åta dig uppgifter och ansvarsområden som är normala för en person i din ålder eller för barnen i familjen.
- 3) Försök att lära dig grunderna i värdlandets språk.
- 4) Delta i och visa intresse för rotaryevenemang och aktiviteter som din eventuella värdfamilj anordnar. Ta egna initiativ! Vänta inte på att bli tillfrågad.
- 5) Undvik seriösa kärleksförhållanden. Avstå från sexuella aktiviteter.
- 6) Låna inte pengar. Betala omgående alla räkningar. Be om tillåtelse att använda telefon eller dator – håll reda på hur länge du använder dessa och betala de kostnader detta medför.
- 7) Begränsa din användning av Internet och mobiltelefon. Överdriven eller olämplig användning är inte godtagbart.
- 8) Om du blir erbjuden att delta i en resa eller en tillställning, ordentligt ta reda på de kostnader och skyldigheter detta medför innan du deltar.

## **TILLSTÅND FÖR MEDICINSK VÅRD OCH ANSVARSFRIHET** *(Gäller endast sökanden över 18 år.)*

Jag, sökanden, befriar följande personer från ansvar, och ger dem tillstånd att göra följande under den tid jag deltar i Rotarys ungdomsutbytes program.

- I händelse av olycksfall eller sjukdom tillåter jag att rotarianer, godkända ledare för Rotarys verksamhet, och/eller min(a) värdförälder/-rar utser en lämplig vårdinrättning och läkare/tandläkare att utföra behandlingen.
- Jag ger tillstånd till sådan operation, narkos eller blodtransfusion som läkare bedömer som nödvändig eller tillräddig.
- Vidare samtycker jag även till att en legitimerad läkare, kirurg, eller tandläkare ger mig sådan vård som kan behövas i en akut situation.

Jag friskriver Rotary International, rotarydistrikt och rotaryklubbar, rotarianer, rotaryledare och min värdfamilj från ansvar för eventuellt ingripande i nödsituation oavsett utgång. Jag åtar mig hela det ekonomiska ansvaret för eventuella sjukvårdskostnader som inte täcks av försäkring.

## **TILLSTÅND FÖR MEDICINSK VÅRD OCH ANSVARSFRIHET, FÖR FÖRÄLDRAR/VÅRDNASHAVARE**

*(Gäller endast sökanden under 18 år.)*

Vi, sökandens föräldrar/vårdnadshavare, som enligt lag har rätt att fatta beslut om sökandens hälsa och vård, befriar följande personer från ansvar och ger dem tillstånd att göra följande under den tid som vår dotter/son/myndling deltar i Rotarys ungdomsutbytesprogram:

- I händelse av olycksfall eller sjukdom tillåter vi/jag att rotarianer, godkänd ledare för Rotarys verksamhet och/eller utbytesstudentens värdföräldrar utser en lämplig vårdinrättning och läkare/tandläkare att utföra behandlingen.
- Vi/jag samtycker till sådan operation, narkos och blodtransfusion som läkare bedömer nödvändig eller tillräddig för behandling av vår dotter/son/myndling.
- Vidare samtycker vi/jag till att en legitimerad läkare, kirurg eller tandläkare ger sökanden sådan vård eller utför operation som kan behövas i en akut situation. Vi begär att bli underrättade så snart som möjligt, men akut behandling får inte försenas på grund av denna underrättelse.
- Om elektiv kirurgi skulle bli aktuell begär vi/jag att vårt/mitt samtycke inhämtas innan sådana åtgärder vidtas.

Vi/jag samtycker till att inte ställa Rotary International, några rotarydistrikt, rotaryklubbar, rotarianer, rotaryledare eller värdfamiljer till svars om de ingriper i en akut situation, oavsett hur det går.

Vi/jag åtar oss hela det ekonomiska ansvaret för eventuella sjukvårdskostnader som inte täcks av försäkringen.

## **SÖKANDENS FÖRSÄKRAN** *(Gäller endast sökanden över 18 år.)*

För att sökanden ska antas och få delta i detta utbytesprogram förbinder sig undertecknad SÖKANDE härmed att, i den utsträckning det är tillåtet enligt lag, hålla alla värdföräldrar och deras familjemedlemmar samt medlemmar, funktionärer, styrelseledamöter, kommittéledamöter och anställda i sponsrande klubbar och distrikt, liksom i värdklubbar och värd-distrikt och i Rotary International, fria från ansvar och skadeslösa från alla förluster, egendomsskador, personskador eller dödsfall, oavsett om de beror på försummelse eller underlåtenhet, dock inte grov vårdslöshet eller uppsåtlig handling, från ovan nämnda fysiska eller juridiska personers sida som kan drabba sökanden, dennes föräldrar eller vårdnadshavare under, eller till följd av sökandens deltagande i detta utbytesprogram, inbegripet resa till och från värdlandet.

Jag, undertecknad sökande, förklarar härmed att:

- Jag har läst och förstått utbytesprogrammets regler och villkor, och att jag förbinder jag mig att följa dessa bestämmelser samt andra bestämmelser som med skälig förvarning införs under min tid som utbytesstudent i värdlandet.
- Jag intygar att jag har läst och förstått Uppförandekod för ungdomsutbyten inom Rotary International. Jag har förstått att alla rotarianer och värdfamiljer också förväntas ha läst och förstått denna uppförandekod. Jag är införstådd med att jag kommer att få ta del av utbildning och skriftligt material om hur jag ska göra, och vem jag ska kontakta om jag blir utsatt för någon form av övergrepp eller trakasserier.
- Jag intygar att jag är vid god hälsa och att jag förstår vilket ansvar det innebär att vara ungdomsambassadör för Rotary, och om jag blir utvald att representera min sponsrande rotaryklubb, mitt sponsrande rotarydistrikt, min skola, min stad, min region och mitt land, kommer att göra mitt bästa för att leva upp till de höga krav som ställs på en deltagare i Rotarys ungdomsutbyte.

Vidare försäkrar jag att samtliga handlingar i min ansökan, inklusive alla bilagor, så vitt jag vet är sanningsenliga och korrekta.

## **FÖRÄLDRARS/VÅRDNASHAVARES FÖRSÄKRAN** *(Gäller endast sökanden under 18 år.)*

För att sökanden ska antas och få delta i detta utbytesprogram förbinder sig vi/jag FÖRÄLDER/-RAR eller VÅRDNADSHAVARE härmed att, i den utsträckning det är tillåtet enligt lag, hålla alla värdföräldrar och deras familjemedlemmar samt medlemmar, funktionärer, styrelseledamöter, kommittéledamöter och anställda i sponsrande klubbar och distrikt, liksom i värdklubbar och värd-distrikt och i Rotary International, fria från ansvar och skadeslösa från alla förluster, egendomsskador, personskador eller dödsfall, oavsett om de beror på försummelse eller underlåtenhet, dock inte grov vårdslöshet eller uppsåtlig handling, från ovan nämnda fysiska eller juridiska personers sida som kan drabba sökanden, dennes föräldrar eller vårdnadshavare under, eller till följd av sökandens deltagande i detta utbytesprogram, inbegripet resa till och från värdlandet.

- Vi/jag har läst och förstått utbytesprogrammets regler och villkor och förbinder oss att följa dem.
- Vi/jag har läst och förstått Uppförandekod för ungdomsutbyten inom Rotary International och vi/jag är införstådd/-a med att alla rotarianer och värdfamiljer förväntas ha läst och förstått uppförandekoden.
- Vi/jag ger sökanden tillstånd att resa till värd-distriktet.



District _____	Applicant's name _____
----------------	------------------------

## Short-Term Exchange Program Guarantee Form

Full Legal Name as it appears on passport or birth certificate (use all capital letters for your FAMILY name)		Name you wish to be called	Gender <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male
Place of Birth (City/State/Province, Country)	Citizen of (Country)	Date of Birth (e.g. 01/Jan/1999)	

### A. SENDING CLUB and ENDORSEMENT

The Rotary Club and Rotary District specified within this section, having interviewed the applicant *and his/her parents/legal guardians\** and having reviewed the application, hereby endorse the student as qualified for Rotary Youth Exchange and recommend to hosting clubs and districts the acceptance of this student. The District agrees to provide adequate orientation to the student and parents \* before the student's departure. \*delete if applicant over 18).

Number of Sending District	Sending Club Name	Sending Club ID No.
Name of District Youth Exchange Chair	Name of Club President	Name of Club Secretary/YEO
Signature of District Youth Exchange Chair	Signature of Club President	Signature of Club Secretary/YEO
Date (e.g.23/April/2008)	Date (e.g.23/April/2008)	Date (e.g.23/April/2008)

### B. HOST DISTRICT and CLUB GUARANTEE

The Rotary District, and Rotary Club where specified within this section, will provide room and board in approved homes, invite the applicant to participate in Rotary club and district events and activities typical of our country, and provide guidance and supervision to assure the applicant's welfare. The host Rotary District agrees to provide adequate training for host parents and Youth Exchange volunteers and orientation for the student upon his/her arrival.

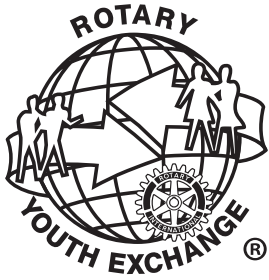
Host Country	Host District No.	Host Club Name	Host Club ID No.		
Name of Host District Youth Exchange Chair	Name of Host Club President	Name of Club Host Secretary/YEO			
E-mail of Host District Youth Exchange Chair	E-mail of Host Club President	E-mail of Club Host Secretary/YEO			
Signature of Host District Youth Exchange Chair	Signature of Host Club President	Signature of Host Club Secretary/YEO			
Date (e.g.23/April/2008)	Home Phone Number	Date (e.g.23/April/2008)	Home Phone Number	Date (e.g.23/April/2008)	Home Phone Number

### C. HOST DISTRICT OR CLUB COUNSELOR (Individual Exchanges Only)

Name		Email			
Address — Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country	
Home Phone Number	Business Phone Number	Mobile Phone Number	Fax Number		

### D. HOST FAMILY

Name of Host Mother	Host Mother's e-mail	Business Phone	Mobile Phone	
Name of Host Father	Host Father's e-mail	Business Phone	Mobile Phone	
Host Home Address — Street	Town/City	State/Province	Postal Code	Country
Home Phone Number	Names and Ages of any Other Adults in the Home			



District _____	Applicant's name _____
----------------	------------------------

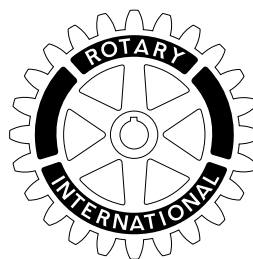
## Short-Term Exchange Program

Supplemental information about applicants for  
Youth Camps and Tours - Läger

### Applicant's Personal Background

Please answer the following questions:

1. What are your free time activities?
2. What are your school, college or university attainments and vocation ?
3. What are your special interests and accomplishments?
4. Do you have special skills?
5. Could you contribute to entertainment (e.g. play a musical instrument)?
6. What is your reason for your program participation (e.g. choice of specific youth camp)
7. Other personal remarks



**Stiftelsen Rotarys  
Ungdomsutbyte**

Byängsgränd 8 – SE-120 40 Stockholm-Årsta – Sweden  
Tfn +46- (0)8 644 74 10 – Fax +46-(0)8 644 52 42  
info@rotarystudent.se – www.rotarystudent.se  
EEMA 2008