

志愿者服务协议-自然和文化资源团体志愿者登记表

所有与有组织的团体一起参加联邦土地和水资源管理机构的偶发志愿者项目的志愿者必须在此表格上签名（除非在个人志愿者服务协议（OF-301a）下签名）。18岁以下的志愿者不能使用此表，必须填写个人志愿者服务协议（OF-301a）。

此表格必须与团体志愿者服务协议（OF-301a）一起，由团体负责人完成。组长负责确保每个在此表上签名的人都了解要履行的职责和项目的条款。

项目名称:					我了解这个职位的健康和身体状况要求，我不知道有任何医疗状况或身体限制可能对我提供这项服务的能力产生负面影响。	我同意被拍照，并同意公布我的照片图像。
团体名称:		机构:				
团体负责人（姓，名）:		协议书编号 (OF-301A box21):				
志愿者姓名（姓，名）	志愿者电子邮件地址	志愿者电话号码	出生月份和年份	志愿者签名		
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

志愿者姓名 (姓, 名)	志愿者电子邮件地址	志愿者电话号码	出生月份和年份	志愿者签名	我了解这个职位的健康和身体状况要求, 我不知道有任何医疗状况或身体限制可能对我提供这项服务的能力产生负面影响。	我同意被拍照, 并同意公布我的照片图像。
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
					是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

负担声明: 填写此表是自愿行为, 但如果不提供信息, 将无法参与项目。根据 1995 年的《减少文书工作法》, 除非有有效的 OMB 控制号, 否则一个机构不得进行或赞助, 也不要要求个人对信息收集作出回应。该信息收集的有效 OMB 控制号码是 1093-0006。

完成这项信息收集所需的时间估计平均为 15 分钟, 包括审查说明、搜索现有数据源、收集和维持所需数据、完成和审查信息收集的时间。美国内政部(USDOJ)、美国农业部(USDA)、美国国防部(USDOD)和美国商务部(USDOC)是平等机会的提供者和雇主, 在所有计划和活动中禁止基于种族、肤色、国籍、性别、宗教、年龄、残疾、政治信仰、性取向和婚姻或家庭状况的歧视。(并非所有被禁止的依据都适用于所有项目)。残障人士如果需要以其他方式交流项目信息, 应与他们所申请的志愿者项目联系。如果想提出与 508 条款有关的投诉, 请通过电子邮件 HYPERLINK "mailto:section508@ios.doi.gov" section508@ios.doi.gov 或电话(202) 208-1530 联系 DOI 508 条款计划。

隐私法声明: 收集和使用由隐私法记录系统 INTERIOR/DOI-05 内部志愿者服务文档系统 (可在 <https://www.doi.gov/privacy/doi-notice>) 和 OPM/GOVT-1 总体个人记录 (可在 <https://www.opm.gov/information-management/privacy-policy/#url=SORNs>) 涵盖, 并符合 5 USC 552a 《1974 年隐私法》的规定, 该法授权接受本表要求的信息。这些信息用于识别有兴趣参加政府志愿者计划的人, 管理志愿者计划, 包括侵权索赔和伤害赔偿。根据 5 U.S.C. 552a(b) 的规定, 本系统所包含的记录或信息可作为常规用途在参与本计划的机构之外披露。