



## **Compromiso de voluntariado con la Política de Protección Infantil (Salvaguarda) y Confidencialidad**

### **Fundación CRAN**

En la Fundación CRAN trabajamos para garantizar ambientes amorosos, seguros y protectores para los niños, niñas y adolescentes que atendemos.

Como voluntario/a, tu rol es fundamental para fortalecer esta misión, por lo cual te invitamos a firmar este compromiso, que reúne principios esenciales de nuestra Política de Protección Infantil y del Acuerdo de Confidencialidad.

#### **Como voluntario/a me comprometo a:**

##### **1. Promover entornos protectores**

- Actuar siempre desde el respeto, la empatía y el cuidado hacia los niños, niñas y adolescentes (NNA).
- Fomentar relaciones basadas en la confianza, el afecto y la no violencia.
- Asumir un rol activo como cuidador/a durante mi participación en la Fundación.

##### **2. Prevenir todo tipo de daño**

- Evitar cualquier forma de maltrato, abuso, negligencia o discriminación.
- Informar de inmediato cualquier situación de riesgo o vulneración de derechos a los equipos de CRAN.

##### **3. Cumplir las normas de confidencialidad**

- No tomar fotos, videos ni registrar a los NNA durante las actividades.
- No divulgar información personal, familiar o sensible de los NNA por ningún medio, incluyendo redes sociales.
- Respetar el derecho a la privacidad y la intimidad de los NNA conforme a la Ley 1098 de 2006.

##### **4. Respetar las interacciones y los límites**

- No hacer preguntas sobre el pasado de los NNA ni prometer visitas, regalos o ayudas futuras.
- Centrar la interacción en sus intereses, gustos y actividades cotidianas.



- Acudir al personal de CRAN ante cualquier situación que requiera acompañamiento o intervención directa.

#### **5. Abstenerse de entregar objetos materiales de forma individual**

- No entregar dulces, regalos ni incentivos materiales directamente a los NNA.
- Canalizar cualquier donación o aporte a través del equipo de la Fundación.

#### **Declaración final:**

Al firmar este documento, declaro que he leído y comprendido los principios aquí expuestos. Me comprometo a cumplirlos durante todo el tiempo que participe como voluntario/a en la Fundación CRAN. Entiendo que cualquier incumplimiento podrá generar la terminación de mi vínculo con la Fundación y/o las acciones legales correspondientes.

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Documento de identidad:** \_\_\_\_\_

**Firma del voluntario/a:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### **Firma representante de la Fundación CRAN**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_