

**CITY OF PASSAIC
DEPARTMENT OF RECREATION
& CULTURAL AFFAIRS**

330 PASSAIC STREET, PASSAIC NJ 07055
(973) 365-5525 recreation@cityofpassaicnj.gov

VOLUNTEER PROCESS

Thank you for your interest in becoming a volunteer with the City of Passaic. Each volunteer plays an integral role in enhancing the quality of our programming. Our paramount concern is the safety of our program participants. To assure the protection of our participants all volunteers must complete a background check.

Steps:

1. Fill out our Volunteer Packet and return to the Recreation Office (see attached)
2. **Complete Fingerprint-Based Record Check**

****Please note Fingerprint Based Record Check must be completed every three (3) years****

- Cost: \$25.38 (will be reimbursed once completed)
<https://uenroll.identogo.com/workflows/2F1J3Y/appointment/bio>
- **Contributor Case Number:** R17001
- Provide receipt along with first page of W-9 Form to Recreation Office

<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>



3. Complete local background check. (see attached)

4. Attend the Rutgers S.A.F.E.T.Y Course

- Approximate Cost: \$40.00
(Volunteer Coaches Responsibility - One Time Fee)
For more information regarding the Rutgers S.A.F.E.T.Y:
<https://youthsports.rutgers.edu/safety-clinic-courses/>



Process takes around 2-3 weeks after completing Fingerprint Background Check.

Final clearance will be provided by the City of Passaic's Personnel Department.

All information obtained will remain strictly confidential.

City of Passaic Ordinance § **5-113**



CIUDAD DE PASSAIC
**DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN
& ASUNTOS CULTURALES**

330 PASSAIC STREET, PASSAIC NJ 07055
(973) 365-5525 recreation@cityofpassaicnj.gov

PROCESO PARA SER VOLUNTARIO

Gracias por su interés en convertirse en voluntario de la Ciudad de Passaic.
Cada voluntario juega un papel integral en mejorar la calidad de nuestra programación.
Nuestra principal preocupación es la seguridad de los participantes de nuestro programa.
Para asegurar la protección de nuestros participantes, todos los voluntarios deben completar una verificación de antecedentes.

Pasos:

1. Complete nuestro Paquete de Voluntarios y devuélvalo a la Oficina de Recreación (adjunto)
2. **Comprobación completa de registros basada en huellas dactilares**

Tenga en cuenta que la verificación de registro basada en huellas dactilares de completarse cada tres (3) años

<https://uenroll.identogo.com/workflows/2F1J3Y/appointment/bio>



- **Número de caso del colaborador:** R17001
- Proporcione el recibo junto con la primera página del formulario W-9 a la oficina de recreación

<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>



3. La verificación de antecedentes locales debe completarse anualmente (adjunto)
4. Asista al curso de Rutgers S.A.F.E.T.Y

- Costo Aproximado \$40.00
(Responsabilidad de los entrenadores voluntarios: tarifa única)

Para obtener más información sobre Rutgers S.A.F.E.T.Y:

<https://youthsports.rutgers.edu/safety-clinic-courses/>



El proceso toma alrededor de 2-3 semanas después de completar la verificación de antecedentes de huellas digitales.
La autorización final será proporcionada por el Departamento de Personal de la Ciudad de Passaic.

Toda la información obtenida será estrictamente confidencial.
Ciudad de Passaic Ordenanza § 5-113



**CITY OF PASSAIC
DEPARTMENT OF RECREATION
& CULTURAL AFFAIRS**

330 PASSAIC STREET, PASSAIC NJ 07055
(973) 365-5525 recreation@cityofpassaicnj.gov

VOLUNTEER APPLICATION

PERSONAL INFORMATION

Name :

Over 18 : Under 18 : Age & Date of Birth (if under 18) :
M M D D Y Y Y Y

Phone Number : T-Shirt Size :

Full Address :

Email Address :

Have you ever volunteered with us before? If yes, give dates and position held

Are you working towards community service credit?

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Name : Relationship :

Phone Number :

VOLUNTEER POSITION DESIRED

Which position are you applying for : Head Instructor/Coach : Assistant Instructor/Coach :

Please indicate which area you would like to volunteer with: Community Events :

Enrichment : Sports : Other :

Do you have any of the following? First Aid/CPR Card : Rutgers S.A.F.E.T.Y Certification :

Coaching Certification : Experience (not required):

**All coaches must take The Rutgers S.A.F.E.T.Y. Clinic (Sports Awareness for Educating Today's Youth™) which is a three-hour program that meets the "Minimum Standards for Volunteer Coaches Safety Orientation and Training Skills Programs" (N.J.A.C. 5:52) and provides partial civil immunity protection to volunteer coaches under the "Little League Law" (2A:62A-6 et. seq.) (THIS IS A ONE TIME FEE OF \$40.00)*

The City of Passaic routinely promotes its activities through various media for the purposes of publicity, staff training, and/or promotion. This includes, but is not limited to newsletters, newspapers, brochures, display, social media etc. This document will also serve as a photo/media release

Participant/Parent/Guardian agrees that the applicant is physically able to participate in the sports/activity that the child will be participating in and further agrees not to hold the municipality and/or any of its agents/members or employees liable in the event of an accident or injury or damage, whatsoever, arising from the participation or presence at an activity.

If applicant is under 18: I am the parent/legal guardian of the applicant and consent to his/her participation.

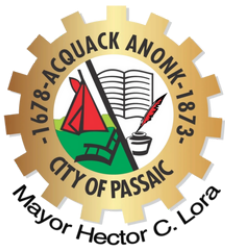
Guardian Name

Guardian Signature (if under 18)

Date

Applicant Signature

Date



CIUDAD DE PASSAIC
DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN
& ASUNTOS CULTURALES

330 PASSAIC STREET, PASSAIC NJ 07055
(973) 365-5525 recreation@cityofpassaicnj.gov

SOLICITUD DE VOLUNTARIADO

INFORMACION PERSONAL

Nombre :

Mayor de 18 : Menor de 18 : edad y fecha de nacimiento
(si es menor de 18 años) M M D D A A A A

Número de teléfono: Talla de camiseta :

Dirección completa :

Correo electrónico :

¿Alguna vez has sido voluntario con nosotros?
En caso afirmativo, indique las fechas y el cargo que ocupó

¿Está trabajando para el crédito de servicio comunitario?

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre : Relación :

Número de teléfono :

POSICIÓN VOLUNTARIO DESEADA

¿En qué puesto está interesado? Instructor(a) principal / entrenador(a): Asistente de instructor / entrenador:

Indique en qué área le gustaría ser voluntario: Eventos comunitarios:

Enriquecimiento : Deportes: Otro:

¿Tienes alguno de los siguientes? Tarjeta de Primeros Auxilios/RCP: Certificación Rutgers S.A.F.E.T.Y.:

Coaching Certification : Experience (not required):

**Todos los entrenadores deben tomar The Rutgers S.A.F.E.T.Y. Clínica (Sports Awareness for Educating Today's Youth™), que es un programa de tres horas que cumple con los "Estándares mínimos para los programas de capacitación y orientación sobre seguridad para entrenadores voluntarios" (N.J.A.C. 5:52) y brinda protección de inmunidad civil parcial a los entrenadores voluntarios bajo el "Ley de las Pequeñas Ligas" (2A:62A-6 et. seq.) (ESTA ES UNA TARIFA ÚNICA DE \$40.00)*

La Ciudad de Passaic promueve rutinariamente sus actividades a través de varios medios para la razones de publicidad, entrenamiento del personal y/o promoción. Esto incluye, pero no se limita a boletines, periódicos, folletos, pantallas, redes sociales, etc. Este documento también servirá como un acuerdo que otorga permiso para el comunicado de prensa/foto para los fines mencionados anteriormente.

Participante/Padre(s)/Guardián confirma que esta físicamente en condiciones de participar en el deporte/actividad. Yo estoy de acuerdo que no responsabilizare a la municipalidad, otras agencias/miembros, o empleados asociados, de algún accidente o golpe que se pueda enfrentar con la participación en el deporte/actividad.

Si el solicitante es menor de 18 años: Soy el padre/tutor legal del solicitante y doy mi consentimiento para su participación.

Nobre de Guardián

Firma del guardián

Fecha

Firma de participante

Fecha