

THE SOUND OF SILENCE – PARTICIPATION FORM

نموذج المشاركة في بودكاست صوت الصمت

ABOUT THE INITIATIVE

عن المبادرة

The Sound of Silence – صوت الصمت is a bilingual Arabic-English podcast by MyMaximus Academy, created to amplify the voices, experiences, and aspirations of People of Determination.

Through authentic conversations with People of Determination, families, educators, employers, specialists, advocates, and community leaders, the podcast explores what meaningful inclusion looks like in real life - from education and employment to the workplace, accessibility, independence, and everyday experiences.

1. PERSONAL INFORMATION

المعلومات الشخصية

Full Name		الاسم الكامل
Email Address		البريد الإلكتروني
Mobile Number		رقم الهاتف
Organization / Company		المؤسسة / الشركة
Job Title / Role		المسمى الوظيفي
Emirate / Country		الإمارة / الدولة

2. HOW WOULD YOU LIKE TO PARTICIPATE?

كيف ترغب في المشاركة؟

Podcast Guest	ضيف في البودكاست	Sponsor / Partner	راع / شريك
Advertiser	معلن	Organization / Initiative Representative	ممثّل مؤسسة / مبادرة
Other			أخرى

3. GUEST CATEGORY

فئة الضيف

Person of Determination / Lived Experience	من أصحاب الهمم / تجربة حياتية	Family Member	أحد أفراد الأسرة
Government Leader / Policymaker	مسؤول حكومي / صانع سياسات	Employer / Business Leader	صاحب عمل / قائد أعمال
HR / Recruitment Professional	متخصص موارد بشرية / توظيف	Educator / Trainer	معلم / مدرب
Inclusion / Accessibility Expert	خبير دمج / إمكانية وصول	Youth Representative	ممثّل عن الشباب
International Expert	خبير دولي	Other	أخرى

4. TELL US ABOUT YOUR STORY OR CONTRIBUTION

أخبرنا عن قصتك أو مساهمتك

Proposed topic / story:

الموضوع أو القصة المقترحة:

What key message would you like listeners to take away?

ما الرسالة الرئيسية التي تود إيصالها للمستمعين؟

5. AREAS YOU WOULD LIKE TO DISCUSS

المواضيع التي ترغب في مناقشتها

Inclusion & Accessibility	الدمج وإمكانية الوصول	Employment & Recruitment	التوظيف والاستقطاب
Education & Training	التعليم والتدريب	Skills Development	تنمية المهارات
Workplace Inclusion	الدمج في مكان العمل	Policy & Government Initiatives	السياسات والمبادرات الحكومية
Entrepreneurship / Business	ريادة الأعمال	Personal Journey & Resilience	التجارب الشخصية وقصص الصمود
Family Experiences	تجارب الأسر	International Best Practices	أفضل الممارسات العالمية
Other			أخرى

6. PREFERRED LANGUAGE

اللغة المفضلة

Arabic	العربية	English	الإنجليزية
Arabic & English	العربية والإنجليزية		

7. ACCESSIBILITY REQUIREMENTS

متطلبات إمكانية الوصول

Do you require any accessibility arrangements or support to participate comfortably?

هل تحتاج إلى أي ترتيبات أو دعم خاص بإمكانية الوصول للمشاركة بشكل مريح؟

No لا

Yes نعم

If yes, please specify

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى التوضيح

8. AVAILABILITY

التوفر

Preferred dates / times:

التواريخ / الأوقات المناسبة:

Preferred recording format:

In-person recording

تسجيل حضوري

Remote / Online

تسجيل عن بُعد

Either

كلاهما مناسب

9. SOCIAL / PROFESSIONAL LINKS

الروابط المهنية

LinkedIn / Website / Social Media:

10. CONSENT

الموافقة

I agree to be contacted regarding my participation in The Sound of Silence podcast.
أوافق على التواصل معي بشأن المشاركة في بودكاست «صوت الصمت».

If selected as a guest, I consent to the recording and publication of my interview on the podcast's media platforms, subject to final participation arrangements.

في حال اختياري كضيف، أوافق على تسجيل ونشر المقابلة عبر منصات البودكاست وفق ترتيبات المشاركة النهائية.

Additional Comments

ملاحظات إضافية

SUBMIT / CONTACT

الإرسال / التواصل

FOR PARTICIPATION ENQUIRIES:

nahid@mymaximusglobal.com

soundofsilence@mymaximus.ae

Tel: +971 55 666 6189