



ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW * NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE

ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYSKIEGO ŚWIĘTEGO JANA BOSKO W KIELCACH

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział
imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną,
imię i nazwisko dziecka*

w działaniach Wolontariatu Oratorium Świętokrzyskiego Świętego Jana Bosko w Kielcach.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie do celów statutowych placówki danych osobowych oraz wizerunku dziecka.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

kontakt telefoniczny do rodzica / opiekuna prawnego: