

Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w wolontariacie

Wyrażam zgodę udział córki/syna
w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu w roku szkolnymna
terenie szkoły i poza nią zgodnie z wybraną przez dziecko formą działań. Zapoznałem/łam
się z regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu. Niniejszym oświadczam, że biorę na siebie
odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka do miejsca pracy oraz powrót do domu po
zakończeniu wykonywanej pracy w ramach wolontariatu.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji
działalności Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku
o Ochronie Danych Osobowych).

.....

Data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZANIE WOLONTARIUSZA Ucznia Publicznej Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Ujeździe

Przystępując do Szkolnego Koła Wolontariatu, oświadczam, że znam i akceptuję jego
cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Koła
Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

.....

Data

.....

Podpis wolontariusza