

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOLONTARIACIE PUCKIEGO HOSPICIUM

Ja, niżej podpisany/a.....wyrażam zgodę na aktywny udział
.....pozostającego/ pozostającej pod moją opieką prawną,
w akcji „Światelko dla Hospicjum” 1 listopada 2015 r.

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

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis opiekuna)

Kontakt telefoniczny.....

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOLONTARIACIE PUCKIEGO HOSPICIUM

Ja, niżej podpisany/a.....wyrażam zgodę na aktywny udział
.....pozostającego/ pozostającej pod moją opieką prawną,
w akcji „Światelko dla Hospicjum” 1 listopada 2015r.

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

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis opiekuna)

Kontakt telefoniczny.....