

Zgoda Rodziców

Korzystający:

Nazwa: VII Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku

Adres: Chałubińskiego 13, 80-807 Gdańsk

Reprezentowany przez:

Wolontariusz (Niepełnoletni):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Rodzice lub Opiekunowie Prawni:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni, wyrażamy zgodę na wykonywanie świadczeń wolontariackich przez nasze niepełnoletnie dziecko, Wolontariusza, na rzecz wolontariatu szkolnego VII Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią regulaminu wolontariatu VII Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku.

Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się wykonywania na rzecz wolontariatu szkolnego następujących czynności: pomoc w prowadzeniu zajęć, przeprowadzanie warsztatów, pomoc w przygotowaniu kiermaszu, wydawanie nagród podczas wydarzeń szkolnych, zbiórka charytatywna, pomoc w kwestiach porządkowych.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego niepełnoletniego dziecka związanych z wykonywaniem wolontariatu. Zgadzamy się na wykorzystanie wizerunku naszego niepełnoletniego dziecka w materiałach promocyjnych lub informacyjnych związanych z działalnością wolontariatu szkolnego.

.....

Data

.....

Podpis