

ZEZWOLENIE
rodziców/opiekunów niepełnoletniego Wolontariusza

Ja, niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę , ucznia klasy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 20 we Wrocławiu, systematycznej pracy o charakterze wolontarystycznym w ramach Szkolnego Wolontariatu. Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Szkolnego Wolontariatu, przepisami Statutu dotyczącymi Wolontariuszy, Kodeksem Etycznym Wolontariusza oraz Planem pracy Szkolnego Wolontariatu.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- 1) tel.
2) tel.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, numer telefonu) w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa podczas pracy w ramach Szkolnego Wolontariatu.

TAK

NIE

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnianie wizerunku mojego dziecka w ramach dokumentowania pracy Szkolnego Wolontariatu (publikacja zdjęć, imienia i nazwiska na stronie internetowej szkoły oraz w szkolnej gazecie).

TAK

NIE

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)