

Z G O D A

RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

W WOLONTARIACIE

w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I st. im. prof. Marka Jasińskiego w Szczecinie

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział, pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I st. im. prof. Marka Jasińskiego w Szczecinie.

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 używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

Szczecin, dnia
miejsowość, data

.....
podpis

kontakt telefoniczny:

Z G O D A

RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

W WOLONTARIACIE

w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I st. im. prof. Marka Jasińskiego w Szczecinie

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział, pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Szkolnego Koła Wolontariatu w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I st. im. prof. Marka Jasińskiego w Szczecinie.

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 używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

Szczecin, dnia
miejsowość, data

.....
podpis

kontakt telefoniczny: