

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na udział dziecka w wolontariacie organizowanym przez Szkolne Koło Wolontariatu

w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jadwigi Śląskiej w Pszczynie

Ja, niżej podpisany/a

.....

wyrażam zgodę na aktywny udział mojej córki/mojego syna

.....

pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach wolontarystycznych Szkolnego
Koła Wolontariatu w roku szkolnym/.....

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania Szkolnego Klubu Wolontariatu (dostępne na stronie internetowej szkoły), 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 regulaminowych Szkolnego Koła Wolontariatu

danych osobowych (imię i nazwisko) i publikację wizerunku mojego dziecka na stronie szkoły, stronie poświęconej SKW (w tym także na stronie organizacji/institucji, z którą SKW będzie współpracowało).

Pszczyna, dnia

.....

(własnoręczny podpis)