

DEKLARACJA WOŁONTARIUSZA

ZGŁASZAM SVOJE CZŁONKOWSTWO W SZKOLNYM WOŁONTARIACIE DZIAŁAJĄCYM PRZY SZKOLE
PODSTAWOWEJ IM. ŚW. STANISŁAWA KOSTKI W ZSP W WILCZY

IMIĘ _____ NAZWISKO _____

KLASA _____

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Wolontariatu:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Szkolnego Wolontariatu ZŁOTE SERCA

data

podpis
WOŁONTARIUSZA

podpisy
OPIEKUNÓW SZK. WOŁONTARIATU

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko _____
brało udział w pracach Szkolnego Wolontariatu działającego przy Szkole Podstawowej im.św. Stanisława Kostki w ZSP w
Wilczy, uczestniczyło w spotkaniach Szkolnego Wolontariatu, wykonywało wybrane/ zlecone zadania oraz uczestniczyło w
akcjach organizowanych przez Szkolny Wolontariat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby Szkolnego Wolontariatu zgodnie z
obowiązującymi przepisami prawa.

Wilcza, data

podpis rodzica lub opiekuna

tel. kontaktowy rodzica/opiekuna