



Z G O D A

RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WOŁONTARIACIE

Ja, niżej podpisana/y _____,
zamieszkały: _____,
telefon: _____, wyrażam zgodę na aktywny udział
_____ pozostającej/ego
pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu podczas **40.PKO Półmaraton Szczecin** w
dniach _____.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania stawiane przed wolontariuszem, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych ww. małoletniego w sposób i na zasadach określonych w Regulaminie. Oświadczam, że owe zasady są mi znane, akceptuje je i nie wnoszę do nich uwag.

miejscowość, data

podpis