

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna, ucznia/ uczennicy klasyw pracach wchodzących w zakres Szkolnego Koła Wolontariatu „Dawcy Szczęścia”, działającego przy Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939, w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania Szkolnego Koła Wolontariatu, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Data

.....

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Koła Wolontariatu, działającego przy Szkole Podstawowej i. Bohaterów Września 1939 (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz 883).

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna