

ZGODA

RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE

w Domu Pomocy Społecznej w Miliczu ul. Kombatantów 1

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udziałzam.pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu w Domu Pomocy Społecznej w Miliczu ul. Kombatantów 1

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 oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka (publikacja zdjęć w gazecie na stronach internetowych itp. w zakresie promocji działań podejmowanych przez DPS, których celem jest promocja domu jak i promocja idei wolontariatu). zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t.),

A) TAK B) NIE (właściwe podkreślić)

kontakt telefoniczny:

Uwagi rodzica i opiekuna.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

podpis nieletniego kandydata na wolontariusza.....