Zgoda Rodziców /Opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na udział córki/ syna …………………………………………………………………………..

W pracach wchodzących w zakres Szkolnego Koła Wolontariatu. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu.

………………………………….. ………………………………………………

Data podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.87 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz 883)

………………………………………………

podpis rodzica/prawnego