**DEKLARACJA WOLONTARIUSZA SP 109**

Imię i nazwisko:

Klasa:

Data urodzenia:

Telefon oraz e-mail:

 Proszę wpisać swoje największe zainteresowania, uzdolnienia: .............................................................................................................. ..............................................................................................................

Czym chciałbyś (chciałabyś) zajmować się jako wolontariusz? ............................................................................................................ ............................................................................................................

Ile czasu w tygodniu możesz poświęcić na pracę woluntarystyczną?

 Podaj dni tygodnia i godziny kiedy mógłbyś poświęcić się tej pracy: ............................................................................................................ ............................................................................................................

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko……………………………………… było członkiem Wolontariatu.

Zgadzam się, żeby przychodziło na spotkania i brało udział w pracach Wolontariatu oraz

uczestniczyło w organizowanych przez Koło akcjach. Wyrażam zgodę na publikowanie

wizerunku i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły) w zakresie związanym z działalnością Wolontariatu.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data podpis rodzica/ opiekuna

………………………………………………………………………………………………

Ja………………………………………………………. zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu i zasad panujących w Wolontariacie.

…………………………… ……………………………………

Miejscowość, data podpis wolontariusza