

Z G O D A
RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOLONTARIACIE w ośrodku Becker Sport Equestrian Center

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział
....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach
Wolontariatu w ośrodku Becker Sport Equestrian Center w Kaleń-Towarzystwo 96-321.

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.

Wyrażam zgodę na pozostawienie mojej podopiecznej bez opieki w dniu:

Jest mi znane, że w ośrodku Becker Sport Equestrian Center znajdują się zwierzęta (psy, koty i konie).
Potwierdzam tym samym, że moje dziecko nie ma alergii i przeciwwskazań do wykonania wolontariatu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis czytelny imię i nazwisko

kontakt telefoniczny:

adres email: