



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W  
WOLONTARIACIE

Ja, niżej podpisana/y \_\_\_\_\_,  
zamieszkała:

\_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_,

wyrażam zgodę na aktywny udział mojej/go córki/syna

\_\_\_\_\_

pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu podczas

**NCDC By Sapiens Business Race** w dniach 6-8.06.2024 roku.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania stawiane przed wolontariuszem, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych ww. małoletniego w sposób i na zasadach określonych w Regulaminie.

Oświadczam, że owe zasady są mi znane, akceptuję je i nie wnoszę do nich uwag.

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

podpis