ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział córki/syna …….

w działaniach Szkolnego Klubu Wolontariusza Anioły z II LO w Lubartowie.

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 wolontariusza świadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Klubu Wolontariusza.

…… ……

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica