Szkoła Podstawowa w Zamieniu

Rok szkolny 2023/2024

Zgoda na udział dziecka w Szkolnym Kole Wolontariatu

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 Klubu Wolontariusza (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz 883).

.................................................

podpis rodzica/prawnego opiekuna