

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....

.....

## **ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

Jako rodzic/prawny opiekun, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /  
podopiecznego .....(imię i nazwisko dziecka)  
w uczestnictwie jako wolontariusz w półkolonii „Mini Miasto” organizowanej przez  
Stowarzyszenie Pro Liberis Silesiae w terminie 02.07-06.07.2018 r. na terenie Zespołu  
Szkolno-Przedszkolnego Stowarzyszenia Pro Liberis Silesiae w Opolu.

(ul. Olimpijska 2 i 4-4a, 45-681 Opole)

Oświadczam, że znane mi są postanowienia półkolonii Mini Miasto, 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 organizacyjnych danych osobowych dziecka.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

