



## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WOLONTARIACIE

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka (imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_

w charakterze Wolontariusza na rzecz turnieju golfowego Rosa Challenge Tour w Konopiskach w dniach: \_\_\_\_\_.

Wolontariat odbywa się na warunkach określonych w porozumieniu o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych zawartym pomiędzy Wolontariuszem a Organizatorem oraz w granicach postanowień ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka oraz na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych - imion i nazwisk.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_

Numer kontaktowy: \_\_\_\_\_

Data urodzenia dziecka: \_\_\_\_\_

---

## ZOBOWIĄZANIE WOLONTARIUSZA

Przystępując do Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Podpis wolontariusza