



ZGODA
RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE
STOWARZYSZENIA
„ŁÓDZKIE HOSPICJUM DLA DZIECI – ŁUPKOWA”

Ja, niżej podpisanywyrażam zgodę na aktywny udział (syna/córki)....., pozostającego/ej pod moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu Stowarzyszenia „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci – Łupkowa” w Łodzi.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, nieodpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie do celów statutowych Stowarzyszenia „Łódzkie Hospicjum dla Dzieci – Łupkowa” danych osobowych dziecka.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

kontakt telefoniczny: