……………., dn. ……………………………..

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W WOLONTARIACIE OSÓB**

**KTÓRE UKOŃCZYŁY 13. ROK ŻYCIA I NIE UKOŃCZYŁY 18. ROKU ŻYCIA**

Ja, niżej podpisana/y ....……………………………………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na aktywny udział ....………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka), pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach wolontariatu.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu Korzystającego oraz jego misja, tj. niesienie wsparcia osobom znajdującym się w trudnej sytuacji zdrowotnej i finansowej, organizacja imprez sportowych oraz kulturalnych.

Znana jest mi także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Podaję swój nr tel. do czynności związanych z wolontariatem mojego dziecka (opcjonalnie): ………………….…………..

PODPIS OPIEKUNA

………………………………….