

OŚWIADCZENIE RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO WOŁONTARIUSZA

Wyrażam zgodę na prace syna/córki*
w charakterze wolontariusza w Szkole Podstawowej nr 1 w Słupsku w ramach działań Szkolnego Klubu Wolontariatu wykonującego prace polegającą na:

- angażowaniu się w pomoc przy organizacji np. eventów szkolnych, konkursów, akcji charytatywnych, kiermaszów, festynów, Dni Otwartej Szkoły na terenie Szkoły Podstawowej nr 1 w Słupsku
- angażowaniu się w pomoc przy zbiórkach i wyjściach organizowanych poza terenem szkoły np..zbiórka żywności w sklepie, zbiórka pieniędzy na rzecz Hospicjów, WOŚP
- angażowaniu się w pomoc koleżeńską w Szkole Podstawowej nr 1 w Słupsku (współpraca ze świetlicą szkolną, biblioteką, nauczycielami przedmiotów)

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom, że formy pomocy na rzecz drugiego człowieka mogą mieć miejsce po zajęciach mojego dziecka w szkole.

Oświadczam, iż zapoznałem/am* się z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariusza umieszczonego na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 1 w Słupsku w zakładce "akty prawne".

Oświadczam, iż mój syn/ córka* jest objęty/a ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych mojej córki/ syna* w ramach działalności prowadzonej przez Szkolny Klub Wolontariusza w Szkole Podstawowej nr 1 w Słupsku - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU z 2004 r. nr 133, poz 883, z późn. zm.).

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną telefonicznie:

Telefon:.....

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić