

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na prace syna/córki\* .....  
w charakterze wolontariusza w Szkole Podstawowej nr 1 w Słupsku w ramach działań  
Szkolnego Klubu Wolontariatu w roku szkolnym 2022/2023 wykonującego prace polegającą  
na:

- angażowaniu się w pomoc przy organizacji np. 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 Słupskiego Hospicjum, 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/ nie 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