

**ZGODA**  
**RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA**  
**W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU**

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział  
mojego dziecka.....w działaniach Szkolnego Koła  
Wolontariatu przy SP16 w Gdyni.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania koła, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi  
dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny charakter wykonywanych  
przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie danych osobowych dziecka. Tel. kontaktowy:.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis