

Załącznik nr 1

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W DZIAŁALNOŚCI SZKOLNEGO KOŁA WOLONTARIATU PRZY ZSP3 w Gliwicach

Wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka
..... Ucznia klasy..... w działaniach i pracach
podejmowanych na terenie i poza terenem szkoły przez Szkolne Koło Wolontariatu przy
Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Gliwicach, a także **wyrażam/ nie wyrażam
zgody*** na zamieszczanie fotografii z przeprowadzonych akcji, na której będzie
umieszczony wizerunek mojego dziecka, na stronie internetowej szkoły, grupie
facebook'owej oraz w prasie lokalnej.

Oświadczam również, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Koła
Wolontariatu.

Oświadczam, że znane są cele i zadania oraz idea szkolnego wolontariatu, u podstaw której
stoi dobrowolne i bezpłatne wykonywanie czynności oraz charytatywny i pomocniczy
charakter wykonywanych przez wolontariuszy prac.

Telefon kontaktowy rodzica:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji
działalności Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych
Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz.883).

.....
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

*niepotrzebne skreślić