



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na odbywanie wolontariatu przez moje dziecko/podopiecznego: imię i nazwisko dziecka/podopiecznego: data urodzenia:

.....

Oświadczenie i zgody

Oświadczam, że jestem świadomy/a charakteru pracy wolontariackiej wykonywanej przez moje dziecko/podopiecznego w ramach działalności Stalowowolskiego Stowarzyszenia Opieki nad Zwierzętami. Przyjmuję do wiadomości, że wolontariat ma charakter dobrowolny i nieodpłatny. Wyrażam zgodę na podejmowanie przez moje dziecko czynności związanych z opieką nad zwierzętami, zgodnie z zasadami obowiązującymi w schronisku.

Rozumiem, że podczas wykonywania czynności związanych z opieką nad zwierzętami mogą wystąpić drobne zdarzenia losowe, takie jak zabrudzenie lub uszkodzenie odzieży czy drobne urazy. W związku z tym nie będę zgłaszać roszczeń finansowych wobec Stowarzyszenia.

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Stowarzyszenie w celu organizacji i realizacji wolontariatu oraz kontaktu w sprawach z nim związanych.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam/nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Stowarzyszenia (np. strona internetowa, media społecznościowe).

Data:

Podpis rodzica/opiekuna: