

ZGODA
RODZICA / OPIEKUNA
NA ODBYCIE WOLONTARIATU W SCHRONISKU DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT
W RADOMIU PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ

Wypełnia rodzic / opiekun:

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Numer i seria dowodu osobistego

Po zapoznaniu się z treścią obowiązującego Regulaminu Wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Radomiu oraz treścią wypełnionego przez moje dziecko/podopiecznego Formularza zgłoszeniowego dla kandydatów na Wolontariuszy wyrażam zgodę na odbywanie wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Radomiu przez moje dziecko / opiekunego:

.....
imię i nazwisko Wolontariusza oraz data urodzenia

Oświadczam, że nie będę rościć żadnych pretensji finansowych w stosunku do Gminy Miasta Radomia jako właściciela Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Radomiu w przypadku pokąsania przez zwierzę mojego dziecka/podopiecznego, zniszczenia odzieży, bądź innych szkód wynikłych w trakcie wykonywania wolontariatu.

Praca wolontariusza jest pracą dobrowolną, nieodpłatną i Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt nie ponosi żadnych kosztów w związku z chęcią wykonywania prac przez Wolontariusza.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka w celach rekrutacji i odbycia wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Radomiu.

Radom, dnia

.....
(podpis rodzica / opiekuna)