**Zgoda Rodziców**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ..................................................

w pracach wchodzących w zakres Szkolnego Klubu Wolontariusza. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Programem Szkolnego Klubu Wolontariusza oraz Prawami i Obowiązkami Wolontariusza.

................................ ...........................................................

Data podpis rodzica/prawnego opiekuna

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

....................................................

podpis rodzica