

.....
dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie Wolontariusza

Wolontariusz wyraża zgodę na przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie Jego danych osobowych w celu realizacji przez DPS zadań statutowych oraz w celu realizacji Porozumienia z dniaw sprawie organizacji i wykonywania wolontariatu.

Wolontariusz wyraża także zgodę/nie wyraża zgody* na nieodpłatne wykorzystanie Jego wizerunku – zdjęcia, nazwiska, głosu – w trakcie i po zakończeniu realizacji ww. Porozumienia - a to w podejmowanych przez DPS działaniach informacyjnych lub promocyjnych.

*- niewłaściwe skreślić

.....

Z G O D A

**RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA
W WOLONTARIACIE ORGANIZOWANYM PRZEZ**

Dom Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie, ul. Helclów 2

Ja, niżej podpisany/awyrażam zgodę na aktywny udział mojej córki/mojego syna jako wolontariusza w Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie, ul. Helclów 2.

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie danych osobowych mojego dziecka lub jego wizerunku.

....., dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Kontakt telefoniczny: