

Zgoda Rodziców/Prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w pracach wchodzących w zakres Szkolnego Klubu Wolontariatu Prywatnej Szkoły Podstawowej w Skarżysku - Kamiennej. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariatu.

.....
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/prawnego opiekuna