

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział córki/syna, ucz. klasy .....

.....

w pracach wchodzących w zakres Szkolnego Klubu Wolontariatu SP 12.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariusza.

.....

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Klubu Wolontariatu.*

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

-----

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział córki/syna, ucz. klasy .....

.....

w pracach wchodzących w zakres Szkolnego Klubu Wolontariatu SP 12.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariusza.

.....

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Klubu Wolontariatu.*

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna