

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania opiekuna prawnego)

ZGODA

prawnego opiekuna kandydata na wolontariusza, na udział w
**XXV FINALE WIELKIEJ ORKIESTRY
ŚWIĄTECZNEJ POMOCY**

Ja niżej podpisany(na)* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna(córki)*
..... w 25. Finale Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy
(imię i nazwisko dziecka)
w dniu 15 stycznia 2017 r. w charakterze wolontariusza kwestującego na rzecz Fundacji. Jednocześnie zezwalam na przetwarzanie danych osobowych dziecka, na użytek Sztabu WOŚP w MDK Lubaczów.

.....
(nr tel. kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania opiekuna prawnego)

ZGODA

prawnego opiekuna kandydata na wolontariusza, na udział w
**XXV FINALE WIELKIEJ ORKIESTRY
ŚWIĄTECZNEJ POMOCY**

Ja niżej podpisany(na)* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna(córki)*
..... w 25. Finale Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy
(imię i nazwisko dziecka)
w dniu 15 stycznia 2017 r. w charakterze wolontariusza kwestującego na rzecz Fundacji. Jednocześnie zezwalam na przetwarzanie danych osobowych dziecka, na użytek Sztabu WOŚP w MDK Lubaczów.

.....
(nr tel. kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić