

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA ŚWIADCZENIE WOŁONTARYSTYCZNE MAŁOLETNIEGO

Ja, (imię i nazwisko),
urodzony/a dnia/...../..... (dd/mm/rrrr) w (miejsowość),
jako rodzic/przedstawiciel ustawowy małoletniego/j
..... (imię i nazwisko dziecka), urodzonego/j dnia
...../...../..... (dd/mm/rrrr) w (miejsowość), zamieszkałego/j
przy (adres zamieszkania),

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w wolontariacie organizowanym przez Muzeum Wsi Opolskiej w Opolu. Wolontariat ten będzie polegać na pomocowym, rozwojowym i twórczym wsparciu realizowanych zadań statutowych instytucji.

Niniejsza zgoda obejmuje również zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji Porozumienia o świadczeniu wolontariackim tj. w zakresie wskazanym w klauzuli informacyjnej RODO zamieszczonej na stronie internetowej Muzeum: <http://bip.muzeumwsiopolskiej.pl/397/183/rodo.html>.

Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy do przedstawiciela ustawowego	
E-mail przedstawiciela ustawowego	

.....

data

.....

podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego