

Tytuł projektu	Srebrna Sieć II		Nr wniosku	RPPM.06.02.02-22-0059/20	
Działanie 06.02	Usługi społeczne	Poddziałanie	06.02.02	Okres realizacji	1.12.20–30.06.23

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego wolontariusza

Wyrażam zgodę na pracę syna/córki

w charakterze wolontariusza/wolontariuszki w **Punkcie Świadczeń Usług Opiekuńczych w Głównych w ramach Projektu SREBRNA SIEĆ II**

Oświadczam, iż moja/mój córka/syn jest objęty/a ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym.

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną osobiście/telefonicznie:

Imię i nazwisko

Adres:.....

Telefon:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych i wizerunku mojego dziecka poprzez wykorzystanie zdjęć z jego udziałem i publikację na stronach internetowych projektu oraz na innych portalach oraz publikacjach i prezentacjach wyłącznie w celach informacyjnych i promocji wolontariatu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka wyłącznie do celu realizacji działań wolontarystycznych i promocji idei wolontariatu realizowanych w Punkcie Świadczenia Usług Opiekuńczych w Głównych w ramach Projektu SREBRNA SIEĆ II.

.....

.....

Miejsce, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego