

	, dn.	
Miejscowość		Data

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ W WOLONTARIACIE OSÓB
KTÓRE UKOŃCZYŁY 13. ROK ŻYCIA I NIE UKOŃCZYŁY 18. ROKU ŻYCIA**

Ja, niżej podpisany / podpisana

zamieszkały / zamieszkała

wyrażam zgodę na udział w wolontariacie na rzecz Stowarzyszenia Żyjmy Aktywnie osoby:

Imię i nazwisko

pozostającej pod moją opieką prawną.

Oświadczam, że znana mi jest misja Stowarzyszenia Żyjmy Aktywnie oraz jego działania, tj. organizacja wydarzeń kulturalnych, sportowych, edukacyjnych i akcji dobroczynnych. Znana jest mi także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Oświadczam, że wiem iż Stowarzyszenie podejmuje starania by środowisko pracy, zleceń lub zaangażowania w ramach wolontariatu było wolne od mobbingu i dyskryminacji oraz innych form przemocy. Stowarzyszenie nie akceptuje powyższych zjawisk. Wolontariusz jest zobowiązany do przestrzegania norm społecznych.

Podaję swój nr tel. do czynności związanych z wolontariatem mojego dziecka:

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego