

Zgoda Rodziców

Wyrażam zgodę na udział córki/syna
w pracach wchodzących w zakres Koła Wolontariatu w Szkole Podstawowej im. Jana Tryby
w Węsiarach. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem
Szkolnego Koła Wolontariatu.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności
Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust.
Nr 133 poz. 883).

Zgoda Rodziców

Wyrażam zgodę na udział córki/syna
w pracach wchodzących w zakres Koła Wolontariatu w Szkole Podstawowej im. Jana Tryby w
Węsiarach. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego
Koła Wolontariatu.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności
Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust.
Nr 133 poz. 883).

