

Karta Przyjęcia
uczestnika do Szkolnego Klubu Wolontariusza w roku szkolnym 2017/18

Dane wolontariusza

- 1 Imię i nazwisko
- 2 Data urodzenia.....PESEL
- 3 Adres zamieszkania
- 4 Tel domowy.....tel kom. opiekuna.....
- tel kom. wolontariusza..... e – mail
- 5 Nazwa i adres szkoły.....
-
- 6 Klasa Nazwisko wychowawcy.....
- 7 Szczególne zainteresowania (hobby)oraz przedmioty, którymi możesz służyć w SKW.....
-
-
- 8 Podaj dzień i godzinę swej działalności na rzecz SKW.....
-

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam że akceptuję Regulamin Szkolnego Klubu Wolontariusza i pragnę według niego postępować.

Podpis wolontariusza

Podpisy

Wychowawca
klasy

Dyrektor Szkoły

Opiekun
Szkolnego Klubu Wolontariatu

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA
W DZIAŁANIACH
SZKOLNEGO KLUBU WOLONTARIATU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w działaniach Szkolnego Klubu Wolontariatu w roku szkolnym 2017/18 na terenie szkoły i poza nią
zgodnie z wybraną przez dziecko formą stałych działań.
Zapoznałem/łam się z regulaminem Szkolnego Klubu Wolontariatu. Jestem świadomy/a, że moje
dziecko będzie udawało się i wracało z miejsc odbywania wolontariatu samodzielnie .
Wyrażam na to zgodę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz na wykonywanie i
publikację dokumentacji multimedialnej (zdjęć, filmów, itp.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji
działalności Szkolnego Klubu Wolontariusza

Nowy Sącz, dnia.....

.....

/opiekunów prawnych

podpis Rodziców