

**ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA**  
**na udział w wolontariacie**  
**BIEG 4 PORY ROKU LOGORUN - WIOSNA**  
**25.03.2018 (niedziela)**

**Ja, niżej podpisany/podpisana, legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym**

**seria ..... nr ..... wyrażam zgodę na aktywny udział mojego dziecka/**

**osoby pozostającej pod moją opieką .....**

**zamieszkałego/zamieszkałej .....**

.....

**numer PESEL ..... data urodzenia .....**

**rozmiar koszulki BIEG 4 PORY ROKU LOGORUN – WIOSNA .....**

**w wolontariacie w dniu 25 marca 2018 (przygotowania do biegu oraz wydawanie pakietów**

**startowych dla Uczestników) w przedziale godzinowym od 7:30 do 15:00**

**podczas imprezy biegowej BIEG 4 PORY ROKU LOGORUN – WIOSNA.**

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka/ osoby pozostającej pod moją opieką do miejsca pracy oraz powrót do domu po zakończeniu wykonywanej pracy w ramach wolontariatu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką, zawartych w formularzu zgłoszeniowym ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA do celów uczestnictwa w wolontariacie BIEG 4 PORY ROKU LOGORUN – WIOSNA organizowanym w dniu 25 marca 2018 roku oraz promocji na stronie internetowej Organizatora logorun.pl - zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych. ( Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w: prasa, telewizja, Internet, media społecznościowe.

Oświadczam, że znane jest mi pojęcie, cele i zadania oraz idea wolontariatu u podstaw, której stoi dobrowolne i bezpłatne wykonywanie czynności oraz charytatywny i pomocniczy charakter wykonywanych przez wolontariusza świadczeń.

telefon kontaktowy  
rodzica/opiekuna prawnego

.....

data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna prawnego

.....

telefon kontaktowy do wolontariusza

.....

data i czytelny podpis wolontariusza

.....