

Zgoda Rodziców

Wyrażam zgodę na udział córki/synaw pracach
wchodzących w zakres Szkolnego Koła Wolontariatu.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się zapoznać z Regulaminem Szkolnego Koła
Wolontariatu.

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do
realizacji działalności Szkolnego Koła Wolontariatu (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018
roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 208 poz. 1000).

.....

podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....

Imię i nazwisko

**Zobowiązanie przestrzegania zasad wolontariatu i regulaminu
Szkolnego Koła Wolontariatu**

Przystępując do Szkolnego Koła Wolontariatu oświadczam, że znam i akceptuję jego cele oraz zasady pracy. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Szkolnego Koła Wolontariatu oraz sumiennego i bezinteresownego wykonywania powierzonych mi zadań.

.....

Data i podpis

Deklaracja przynależności do Szkolnego Koła Wolontariatu

Deklaruję chęć dobrowolnej, bezinteresownej pracy wolontariackiej
i decyduję się na członkostwo w Szkolnym Kole Wolontariatu
działającym przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 12 w Gliwicach.

Imię i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

Adres

.....

Zobowiązuję się do aktywnej pracy w ramach koła, zgodnie z regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu.

.....

Data

.....

podpis

Potwierdzenie przyjęcia deklaracji:

.....

podpis koordynatora Koła

Załącznik nr 4 do Regulaminu Szkolnego Koła Wolontariatu

KARTA AKTYWNOŚCI WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko wolontariusza

Data	Opis świadczeń wykonanych przez wolontariusza	Miejsce działania	Ilość godzin	Podpis koordynatora

Suma godzin:

.....
podpis Koordynatora Szkolnego Koła Wolontariatu