



\_\_\_\_\_, 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 „Cała Naprzód” osoby:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

pozostającej pod moją opieką prawną.

Oświadczam, że znana mi jest misja Stowarzyszenia „Cała Naprzód” 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.

Podaję swój nr tel. do czynności związanych z wolontariatem mojego dziecka (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis Opiekuna