

KARTA ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA NIEPEŁNOLETNIEGO

Imię i nazwisko, adres	
PESEL	
Telefon, e – mail	
Imię i nazwisko rodziców, nr tel, e-mail	
Pomoc w nauce (konkretny przedmiot/y)	
Spędzanie czasu z osobami samotnymi (podaj formę, np. spacer, czytanie, itp.)	
Proponowane miejsce spotkań	<input type="checkbox"/> Dom Kultury <input type="checkbox"/> Dom wolontariusza <input type="checkbox"/> Dom ucznia/ osoby samotnej <input type="checkbox"/> Inne.....
Dostępność (dni i godziny)	
UWAGI	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka w *Banku Wolontariatu* w charakterze wolontariusza przy Domu Kultury w Gostyni. Poświadczam jednocześnie prawdziwość informacji podanych w zgłoszeniu.

.....
Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Kultury w Gostyni, ul. Pszczyńska 366 wyżej podanych danych osobowych dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji i uczestnictwem w Banku Wolontariatu. Podanie tych danych jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania. (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. z 2015r. Nr 101 poz. 2135 z późn. zm.)

.....
Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na nieodpłatną i bezterminową publikację, zamieszczanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas działalności w Banku Wolontariatu przez Dom Kultury w Gostyni, ul. Pszczyńska 366, lub przez inne osoby na zlecenie DK w Gostyni. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo wglądu do treści danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania. (Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych)

.....
Podpis rodzica