

.....
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania dziecka/ nr telefonu do kontaktu z rodzicem)

Zgoda opiekuna na odbycie wolontariatu

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko dziecka) w wolontariacie podczas imprezy Moricon 2023, odbywającym się na terenie Centrum Nowoczesnego Kształcenia Politechniki Białostockiej przy ul. Zwierzynieckiej 16 w Białymstoku oraz Wydziału Elektrycznego Politechniki Białostockiej przy ul. Wiejskiej 45D w Białymstoku, od dnia 08.09.2023 r. do dnia 10.09.2023 r.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Wolontariatu Moriconu 2023, cele i zadania wolontariatu, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Oświadczam, iż rozumiem, że dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO¹.

*Złożenie niniejszej zgody w określonym terminie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w wolontariacie.

.....
(miejscowość i data/czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów prawnego/ych)

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)