

# ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ WOŁONTARIUSZA W WYDARZENIU FUNDACJI BAŁTYK 2.0

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**

.....

**Telefon kontaktowy:**

.....

**E-mail kontaktowy:**

.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

**Imię i nazwisko uczestnika:**

.....

**Data urodzenia uczestnika:**

.....

**PESEL uczestnika:**

.....

w wolontariacie organizowanym przez Fundację Bałtyk 2.0 .

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wolontariatu i w pełni go akceptuję.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji, ubezpieczenia i organizacji wolontariatu zgodnie z przepisami RODO.

.....  
**Data i miejscowość**

.....  
**Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**