

* Dokument pozostaje w dyspozycji opiekuna Klubu



NUMER KLUBU ___ / ___

NUMER KARTY ___ / ___ - ___
(rok szkolny - kolejny nr Karty)

KARTA WOLONTARIUSZA *

ZGŁASZAM SVOJE CZŁONKOWSTWO W KLUBIE OŚMIU W _____

IMIĘ _____ NAZWISKO _____

DATA URODZENIA ___ / ___ / _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

KOD POCZTOWY ___ - ___ MIEJSCOWOŚĆ _____

TEL. KONTAKTOWY _____ E – MAIL _____

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w Klubie:

- zasada osobistej pracy i zaangażowania na rzecz dobra,
- zasada etyczna Kazimierza Lisieckiego „wstyd za zło”,
- budowanie cywilizacji miłości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Fundacji „Świat na Tak” oraz pracy w „Klubie Ośmiu” Młodzieżowego Wolontariatu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz.1000).

Miejscowość / data

podpis Wolontariusza

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO w przypadku braku pełnoletniości Wolontariusza

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko _____
brało udział w pracach Klubu Ośmiu przy _____ :
przychodziło na spotkania Klubu oraz uczestniczyło w akcjach organizowanych przez Klub oraz Fundację „Świat na Tak”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby Fundacji „Świat na Tak” oraz pracy w „Klubie Ośmiu” Młodzieżowego Wolontariatu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz.1000).

Miejscowość / data

podpis rodzica / opiekuna prawnego