

***Dokument pozostaje w dyspozycji opiekuna klubu**



KOD KLUBU* _ _ _ / _ _ _

NUMER IDENTYFIKACYJNY* _ _ _

DEKLARACJA WOŁONTARIUSZA

ZGŁASZAM SVOJE CZŁONKOWSTWO W KLUBIE OŚMIU W _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IMIĘ _ _ _ _ _ NAZWISKO _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DATA URODZENIA _ _ / _ _ / _ _ _ MIEJSCE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 2018r . o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz.1000).

data

podpis
członka Klubu Ośmiu

podpis
rodzica/opiekuna Klubu Ośmiu

ZGODA RODZICÓW

(w przypadku braku pełnoletniości Klubowicza)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko _ _ _ _ _

_ _

brało udział w pracach Klubu Ośmiu przy _ _ _ _ _

_ _

przychodziło na spotkania wolontariatu i uczestniczyło w akcjach organizowanych przez Klub oraz Fundację „Świat na Tak”

Miejscowość, data

podpis rodzica lub opiekuna