



UMOWA WOLONTARIATU  
ZAŁĄCZNIK NR 2

**Z G O D A**  
**RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA**  
**W WOLONTARIACIE FUNDACJI SKRZYDLATY PIES**

Ja, niżej podpisana/y: .....wyrażam zgodę na aktywny udział

nieletniej/nieletniego....., pozostającej/pozostającego pod  
moją opieką prawną, w działaniach Wolontariatu Fundacji Skrzydlaty Pies w Bukownie.

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

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis

kontakt telefoniczny: .....

Twoje 1,5% podatku ratuje!

KRS 0000406555

[www.skrzydlatypies.pl](http://www.skrzydlatypies.pl)

Fundacja Skrzydlaty Pies

ul. Kolejowa 4, 32 - 332 Bukowno

[info@skrzydlatypies.pl](mailto:info@skrzydlatypies.pl)

tel.+48606962357 / +48660716564