

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym niepełnoletniej/niepełnoletniego i wyrażam zgodę na jej/jego udział w wolontariacie na rzecz wychowanków Powiatowej Placówki Opiekuńczo- Wychowawczej „Pałacyk” w Mroczkowie Gościnnym, Mroczków Gościny 1, 26-300 Opoczno, na czas trwania porozumienia.

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

.....
Data, czytelny podpis opiekuna

Telefon kontaktowy: