

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
wypełnia rodzic/opiekun prawny dla osoby pomiędzy 16-18 r.ż.**

Wyrażam zgodę na pełnienie świadczeń wolontariackich na rzecz Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP podczas Tygodnia Przygotowawczego/Tygodnia Ewangelizacyjnego/ Sprzątania po TED (właściwe zakreślić) w Dzięgielowie mojego dziecka:

w terminie od do: _____

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za dziecko poza godzinami wykonywania świadczeń wolontariackich.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wolontariatu TE i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Zgadzam się również na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity DZ. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 z późniejszymi zmianami.

Ponadto zgadzam się na prezentację wypowiedzi i wykorzystania wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach WWW itp. oraz w jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów Tygodnia Ewangelizacyjnego organizowanego przez CME.

Uczestnictwo mojego dziecka jako wolontariusza na Tygodniu Ewangelizacyjnym odbywa się za moją wiedzą, zgodą i odpowiedzialnością.

miejsowość, data / podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko _____

E-mail/telefon _____

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
wypełnia rodzic/opiekun prawny dla osoby poniżej 16 r. ż.**

Wyrażam zgodę na pełnienie świadczeń wolontariackich na rzecz Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP podczas Tygodnia Ewangelizacyjnego w Dzięgielowie mojego dziecka

w terminie od do: _____

Jednocześnie wyrażam zgodę na pełnienie opieki nad moim dzieckiem przez pełnoletniego wolontariusza (lidera grupy) lub pracownika Centrum Misji i Ewangelizacji, w czasie wykonywania świadczeń wolontariackich podczas Tygodnia Ewangelizacyjnego w Dzięgielowie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wolontariatu TE i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Zgadzam się również na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity DZ. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 z późniejszymi zmianami.

Ponadto zgadzam się na prezentację wypowiedzi i wykorzystania wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach WWW itp. oraz w jakiegokolwiek innej formie mogącej przyczynić się do popularyzacji celów Tygodnia Ewangelizacyjnego organizowanego przez CME.

Uczestnictwo mojego dziecka jako wolontariusza na Tygodniu Ewangelizacyjnym odbywa się za moją wiedzą, zgodą i odpowiedzialnością.

miejsowość, data / podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko _____

E-mail/telefon _____