

**ZEZWOLENIE
RODZICA / OPIEKUNA
NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA**

Wypełnia rodzic / opiekun:

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Po zapoznaniu się z treścią obowiązującego Regulaminu wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Częstochowie oraz treścią wypełnionego przez moje dziecko/podopiecznego Formularza zgłoszeniowego dla kandydatów na Wolontariuszy

**wyrażam zgodę na odbywanie wolontariatu w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt
w Częstochowie przez moje dziecko / podopiecznego:**

.....

imię i nazwisko Wolontariusza, data urodzenia

Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia. Oświadczam również, że nie będę rościć żadnych pretensji finansowych w stosunku do Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Częstochowie w przypadku pokąsania przez zwierzę mojego dziecka/podopiecznego, zniszczenia odzieży, bądź innych szkód wynikłych w trakcie wykonywania wolontariatu. Praca wolontarystyczna jest pracą dobrowolną, nieodpłatną i Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt nie ponosi żadnych kosztów w związku z chęcią wykonywania prac przez Wolontariusza.

....., dn.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)