

.....
imię nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
dane kontaktowe

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział w wolontariacie

Wyrażam Zgodę na udział mojej córki / syna.....
..... w wolontariacie sportowym w dniach
6-8 września 2024 roku. podczas 15. Festiwalu Biegowego, który odbędzie się w Piwnicznej-Zdroju.

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

Zobowiązuję się zapoznać z Harmonogramem oraz Regulaminem Festiwalu Biegowego. Przyjmuję również do informacji, że organizatorem, wydarzenia jest Fundacja Festiwal Biegów z siedzibą w Niskowej 161, 33-395 Chełmiec i że organizator zapewnia wolontariuszom ubezpieczenie NNW. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki (zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) przez organizatora wydarzenia i podmioty współpracujące w zakresie niezbędnym do organizacji wolontariatu sportowego podczas 15. Festiwalu Biegowego.

.....
data i miejscowość

.....
podpis

