**Załącznik a**

do Regulaminu wolontariatu

w Bibliotece Publicznej w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy

**Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych**

**na zawarcie porozumienia o wolontariacie z osobą niepełnoletnią**

**z Biblioteką Publiczną w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy**

My, niżej podpisani:

1. imię i nazwisko: …………………………………………………………….

adres zamieszkania: ……………………………………………………….

nr telefonu: ………………………………………………………………….

1. imię i nazwisko: ……………………………………………………………..

adres zamieszkania: ……………………………………………………….

nr telefonu: ………………………………………………………………….

- oświadczamy, że działając jako rodzice/opiekunowie prawni ……………………………………...………………….., wyrażamy zgodę na podpisanie przez niego/nią z Biblioteką Publiczną w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy porozumienia o wolontariacie, w kształcie który został nam przedstawiony i który w całości akceptujemy.

……………………………………

*data, podpis*

……………………………………

*data, podpis*

Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/opiekunem prawnym …………………………... ………...………………….. , co niniejszym potwierdzam własnym podpisem.

……………………………………

*data, podpis*

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu w związku z wyrażeniem zgody na zawarcie porozumienia o wolontariacie z Biblioteką Publiczną w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy przez moje dziecko.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, ul. 1 Praskiego Pułku WP 31, 05-075 Warszawa-Wesoła. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował brakiem możliwości podpisania porozumienia o wolontariacie.

……………………………………

*data, podpis*

……………………………………

*data, podpis*

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że otrzymałem/am Klauzulę informacyjną od Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, ul. 1 Praskiego Pułku WP 31, 05-075 Warszawa-Wesoła w zakresie udzielonej zgody rodziców lub opiekunów prawnych na zawarcie porozumienia o wolontariacie z osobą niepełnoletnią (**załącznik e**).

…………………………………… ……………………………………

*data, podpis data, podpis*