

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania opiekuna prawnego)

ZGODA
prawnego opiekuna kandydata na wolontariusza na udział w działaniach
wolontariackich podczas 4. Festiwalu Filmowego Kino Dzieci w Warszawie

Ja niżej podpisany/na* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego*..... (imię i nazwisko kandydata) w charakterze wolontariusza podczas 4. Festiwalu Filmowego Kino Dzieci. Jednocześnie zezwalam na przetwarzanie danych osobowych kandydata podanych w formularzu zgłoszeniowym i opiekuna na użytek rekrutacji.

.....
(nr tel. opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić