**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie opiekuna prawnego**

Ja (imię, nazwisko) …………………………………………………..… nr dowodu osobistego / nr legitymacji ……………………………....................................................................................... (adres zamieszkania) .................…………………………………………………... oświadczam, że: jestem opiekunem prawnym Wolontariusza (imię i nazwisko) ……………………………………………….............., oraz zapoznałem/am się z treścią porozumienia wolontariackiego i wyrażam zgodę na jego zawarcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kontaktu   
w związku z wolontariatem mojego dziecka/podopiecznego.

Data i podpis

...............................................

**Przygotowała: Justyna Włodarska**