

**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

.....