Załącznik Nr 1 do Regulaminu akcji „Legalne wagary”

**Formularz Zgłoszeniowy dla wolontariusza biorącego udział w akcji „Legalne wagary”**

1. Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………….
2. Wiek: ………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………..
4. Klasa: ………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Oświadczam, że:
6. Zapoznałem/am się oraz akceptuję Regulamin Akcji „Legalne wagary”\*.
7. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich
i dziecka/dzieci danych osobowych przez gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim,
ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, w celu przystąpienia do Akcji „Legalne wagary”.

…………………………………………………… …………………………………………………….

Miejscowość i data: Podpis wolontariusza:

Proszę o wydanie Zaświadczenia o wykonaniu świadczeń wolontariackich

 TAK

 NIE

**Poświadczenie wykonania pracy przez wolontariusza biorącego udział w akcji „Legalne wagary”**

1. Imię i nazwisko koordynatora:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko wolontariusza:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Rodzaj wykonywanej pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Okres pracy wykonywanej przez wolontariusza:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………… …………………………………………………….

Miejscowość i data: Podpis koordynatora

Załącznik Nr 2 do Regulaminu akcji „Legalne wagary”

**Zgoda rodziców/opiekunów niepełnoletniego wolontariusza**

Ja, niżej podpisany/a zapoznałem/am się z treścią regulaminu akcji „Legalne wagary”
i wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

prac o charakterze wolontariackim. Jednocześnie oświadczam, że nie będzie to kolidowało
z obowiązkami szkolnymi syna/córki. Jestem świadomy/a, że ubezpieczenie dziecka, jakie jest zawarte przez szkołę, do której dziecko uczęszcza obejmuje całodobową ochronę ubezpieczeniową.

…………………………………………………… …………………………………………………….

Miejscowość i data: Podpis rodzica/opiekuna: