



ARCHIDIECEZJI
KRAKOWSKIEJ

CARITAS ARCHIDIECEZJI KRAKOWSKIEJ
ul. M. Ossowskiego 5
30 -6 56 Kraków
www.krakow.caritas.pl

DEKLARACJA WOLONTARIUSZA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisany/a

nazwisko i imię

.....
Data urodzenia

wyrażam chęć uczestnictwa jako wolontariusz, włączając się w działania
Caritas Archidiecezji Krakowskiej w roku szkolnym /

Kraków ,
miejsowość, data

.....
podpis wolontariusza

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na zaangażowanie się mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

w działalność charytatywno-formacyjną w ramach CENTRUM
WOLONTARIATU Caritas Archidiecezji Krakowskiej.

Odbiorcą danych osobowych dziecka będzie Caritas Archidiecezji Krakowskiej z siedzibą w Krakowie przy ul. Michała Ossowskiego 5.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przechowywanie przez Caritas Archidiecezji Krakowskiej danych osobowych zawartych w deklaracji (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Tekst jednolity - Dz.U.z 2015r., poz. 2135 z późn. zm). Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka związanych z działalnością w ramach promocji Caritas i na stronach www Caritas i mediach społecznościowych Caritas Archidiecezji Krakowskiej.).

Kraków,
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna wolontariusza