



**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO SZKOLNEGO KOŁA CARITAS**

Nazwa i adres szkoły:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon/e-mail:

Wyrażam chęć zaangażowania w działania Szkolnego Koła Caritas działającego przy mojej szkole.

Data i podpis ucznia

.....

ZGODA RODZICA

(w przypadku niepełnoletniości ucznia)

Wyrażam zgodę na świadczenie usług wolontarystycznych przez mojego syna/córkę w ramach działań Szkolnego Koła Caritas działającego przy szkole.

Data i podpis rodzica (pełnoprawnego opiekuna)

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Art. 23, ust. 1, pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zbieranych na potrzeby Caritas Archidiecezji Poznańskiej niezbędnych podczas wykonywania pracy wolontarystycznej. Powyższa zgoda jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Data i podpis pełnoletniego ucznia lub opiekuna

.....