

1. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na wolontariat

Ja, (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
oświadczam, że jestem opiekunem prawnym Wolontariusza (imię i nazwisko wolontariusza)
....., zapoznałem się z treścią Porozumienia Wolontariackiego oraz regulaminem
konferencji i wyrażam zgodę na jego zawarcie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych jest Dolnośląska Szkoła Wyższa, ul. Strzegomska 55, 53-611 Wrocław. Jeśli masz pytania dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych oraz przysługujących Ci praw, skontaktuj się z naszym Inspektorem Ochrony Danych: iod@dsw.edu.pl. Szczegółowe informacje dot. przetwarzania danych znajdują się w Regulaminie Konferencji.