

**ZALĄCZNIK NR 2**

**ZGODA RODZICA I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE  
WOLONTARIATU W PSP IM. JANA PAWŁA II W W ZBLUDOWICACH**

**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na uczestnictwo dziecka w Klubie Wolontariatu  
w PSP w Zbludowicach**

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na aktywny udział ....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach **Klubu Wolontariatu w PSP w Zbludowicach**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Klubu Wolontariatu w PSP w Zbludowicach , cele i zadania Klubu Wolontariatu w PSP w Zbludowicach , a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez moje dziecko świadczeń na potrzeby Klubu Wolontariatu w PSP w Zbludowicach .

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego