

# Z G O D A

## RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE ŁÓDZKIEGO HOSPICIUM DLA DZIECI

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział  
....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach  
Wolontariatu Łódzkiego Hospicjum dla Dzieci w Łodzi.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea  
wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także  
charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych placówki danych osobowych dziecka.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

**kontakt telefoniczny:** .....