



SHORT WAVES FESTIVAL 2020

12. SHORT WAVES FESTIVAL – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na działalność _____
(imię i nazwisko) w charakterze Wolontariusza/szki na rzecz Fundacji Edukacji Kulturalnej Ad Arte – Organizatora Short Waves Festival 2020 w Poznaniu.

Wolontariat odbywa się na warunkach określonych w Porozumieniu o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych zawartym pomiędzy Wolontariuszem, a Organizatorem oraz w granicach postanowień ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r.).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem (dostępnym w siedzibie Organizatora lub na stronie www.shortwaves.pl).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka oraz na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych – imion i nazwisk.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Numer dowodu osobistego: _____

Numer kontaktowy: _____

Data urodzenia dziecka: _____

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)