Suwałki, września 2023 r.

.................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SZKOLNEGO KLUBU WOLONTARIATU**

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Szkolnego Klubu Wolontariatu działającego przy Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Aleksandry Piłsudskiej w Suwałkach prowadzonego pod opieką koordynatorów wolontariatu p. Ewy Kłoczko, p. Barbary Haraburdy, p. Doroty Drejer
i P. Alicji Jacewicz.

Oświadczam, że znane są mi cele i działania Klubu, a także idea wolontariatu, u podstawy której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności na rzecz potrzebujących.

Jednocześnie oświadczam, iż znam zasady Szkolnego Klubu Wolontariatu wynikające ze statutu szkoły.

Zobowiązuje się do przestrzegania tych zasad oraz sumiennego wykonywania powierzonych mi zadań oraz systematycznego prowadzenia „Dzienniczka Aktywności Wolontariusza”.

imię i nazwisko rodzica/opiekuna)……………………………………………………………………………………………………….

..................................................... ............................................................................................................

(Podpis wolontariusza) (Podpis rodzica/ opiekuna)

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W DZIAŁANIACH SZKOLNEGO KLUBU WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..................................................................., ucz. kl. ………, w działaniach w ramach Szkolnego Klubu Wolontariatu w Szkole Podstawowej nr 2 w Suwałkach lub na terenie miasta Suwałk pod opieką koordynatora wolontariatu /nauczyciela szkoły. Oświadczam, iż znane są mi cele i działania Klubu, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności na rzecz potrzebujących.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka do celów związanych z informowaniem oraz promowaniem prowadzonych działań (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz.123, ze zm.).

........................................................ (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)