

DEKLARACJA PRACY W SZKOLNYM KOŁE WOLONTARIATU

Imię i nazwisko wolontariusza:

Klasa:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy wolontariusza:

Czas współpracy:

1. Wolontariusz zobowiązuje się wykonywać zadania przewidziane na dany rok szkolny, zawarte w Planie Pracy Szkolnego Koła Wolontariatu, zgodnie z przydziałem lub osobistym zgłoszeniem się.
2. Zakres i miejsce wykonywania pracy Wolontariusza będzie ustalane na bieżąco w zależności od podjętej akcji.
3. Wolontariusz przed każdą akcją będzie informowany o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonania świadczeń.
4. Wolontariusz ponosi odpowiedzialność za należyte wykonanie świadczeń.
5. Wolontariusz zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych otrzymanych w związku z wykonywanym świadczeniem.
6. Wolontariusz zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w działaniach podejmowanych przez Szkolne Koło Wolontariatu.
7. Wolontariusz został zapoznany i respektuje Regulamin Szkolnego Koła Wolontariatu.
8. Wolontariusz może zrezygnować z pracy w Szkolnym Kole Wolontariatu po uprzednim, co najmniej tygodniowym, poinformowaniu opiekuna Koła.

..... <i>Data</i>	 <i>Czytelny podpis Wolontariusza</i>	 <i>Czytelny podpis opiekuna Szkolnego Koła Wolontariatu</i>
----------------------	---	--

Oświadczam, iż **rezygnuję** z prac w Szkolnym Kole Wolontariatu od dnia

..... <i>Data</i>	 <i>Czytelny podpis Wolontariusza</i>	 <i>Czytelny podpis opiekuna Szkolnego Koła Wolontariatu</i>
----------------------	---	--

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA PRACĘ W SZKOLNYM KOŁE WOLONTARIATU**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko
w roku szkolnym 20.... / 20.... brało udział w pracach Szkolnego Koła Wolontariatu działającego
w ZSOMS Nr 3 „Pietrasze” w Białymstoku, przychodziło na spotkania Koła i uczestniczyło
w działaniach organizowanych przez Szkolny Koło Wolontariatu.

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem/ zapoznałam się i akceptuję „Regulamin Szkolnego Koła
Wolontariatu w ZSOMS Nr 3 „Pietrasze” w Białymstoku” oraz „Szkolny regulamin przyznawania
punktów za wolontariat dla uczniów ZSOMS Nr 3 „Pietrasze” w Białymstoku”.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego