



FUNDACJA „ZDROWIE NA KOŃSKIM GRZBIECIE”

UNIRADZE 1, 83-322 STĘŻYCA

KRS: 0000331091, REGON: 220841887, NIP: 5891966680

tel.: +48 790 363 111, e-mail: kontakt@fundacjaznkg.pl, www: fundacjaznkg.pl

ZGODA OPIEKUNÓW DZIECKA NA PRACE WOLONTARIACKIE

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA: _____

Wyrażam zgodę na wykonywania prac wolontariackich na rzecz Fundacji „Zdrowie Na Końskim Grzbiecie” przez moje dziecko (imię i nazwisko): _____
oraz publikację wizerunku dziecka w prasie, mediach, na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych (Facebook, Instagram, Youtube) Fundacji „Zdrowie Na Końskim Grzbiecie”.

Data i podpis: _____