

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)*

na świadczenie wolontariatu przez osobę niepełnoletnią

Niniejszym wyrażam/my zgodę na świadczenie wolontariatu przez syna /córkę/ podopiecznego**:

.....
(imię i nazwisko córki/syna /podopiecznego)**

w charakterze wolontariusza podczas organizacji **Nocy Naukowców Politechniki Śląskiej 2025**

Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych:

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* W przypadku istnienia tylko jednego prawnego opiekuna należy przy złożonym podpisie dopisać:
„Jedyny opiekun dziecka”.

** niepotrzebne skreślić