**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WOLONTARIUSZA**

**WRAZ ZE ZGODĄ RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**W PROGRAMIE „DZWONEK NA OBIAD”- AKCJA „GROSZ DO GROSZA”**

**ROK SZKOLNY 2020/21**

***Dane osobowe***

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………..

Imiona: …………………………………………………………Płeć: …………………………………..

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………E-mail: …………………………………………………

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości (legitymacja szkolna, dowód osobisty lub paszport)

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………. ……………………………………
(miejscowość i data) (podpis wolontariusza)

**W przypadku osób niepełnoletnich:**

Imię i nazwisko opiekuna……………………….………………………………………………...

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkolnej akcji konkursowej „Grosz do Grosza” w ramach programu „Dzwonek na obiad” w roku szkolnym 2020/21. Oświadczam, że bierze ono udział w akcji na moją odpowiedzialność i pod moją opieką.

Telefon opiekuna:……………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania opiekuna:………………………………………………………………………….

…………..……………… ……..…….…………………

(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna)