



OŚWIADCZENIE / KARTA INFORMACYJNA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO WOŁONTARIUSZA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisany/aoświadczam, że:
jestem opiekunem prawnym dziecka oraz zapoznałem/am się z treścią porozumienia
wolontariackiego i wyrażam zgodę na jego zawarcie, a tym samym na udział dziecka w
projektach “Wolontariat młodzieżowy w Fundacji Odjazdów” oraz “Ferie na Jazdowie 2026”.
Jednocześnie przekazuję do wiadomości Fundacji ważne inf. o stanie zdrowia dziecka i
innych informacji mogących mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka.

1. Dane wolontariusza/ki

Imię i nazwisko:

.....

Nr PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Szkoła / klasa:

.....

Telefon kontaktowy (jeśli posiada):

.....

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania (jeśli inny niż
dziecka):

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka (opcjonalnie, jeśli mają znaczenie dla bezpieczeństwa i udziału w projekcie)

.....

.....

.....

4. Osoba uprawniona do odbioru dziecka lub kontaktu w sytuacjach nagłych

1) Imię i nazwisko: tel.

2) Imię i nazwisko: tel.

5. Zgody i oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Wolontariatu Młodzieżowego Fundacji Odjazdów oraz Regulaminem Projektu “Ferie na Jazdowie 2026” i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wolontariacie organizowanym przez Fundację.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w działaniach wolontariackich, w tym w zajęciach terenowych i grupowych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji celów organizacyjnych i bezpieczeństwa działań Fundacji Odjazdów, zgodnie z przepisami RODO.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych Fundacji Odjazdów (strona internetowa, media społecznościowe, publikacje informacyjne) –
☐ tak ☐ nie
5. Przyjmuję do wiadomości, że wolontariat nie stanowi stosunku pracy, ma charakter dobrowolny i nieodpłatny.
6. Zobowiązuję się do przekazywania informacji o wszelkich zmianach dotyczących stanu zdrowia lub sytuacji dziecka, które mogą mieć znaczenie dla jego bezpieczeństwa podczas wolontariatu.

6. Oświadczenie o odpowiedzialności

Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja Odjazdów może zapewnić na mój wniosek ubezpieczenie NNW dla wolontariuszy oraz że Fundacja Odjazdów zapewnia nadzór osób dorosłych w czasie trwania działań, a ja jako rodzic/opiekun prawny pozostaję odpowiedzialny(a) za zachowanie mojego dziecka poza czasem trwania działań Fundacji.

.....
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego