

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO

NA ŚWIADCZENIE WOLONTARYSTYCZNE MAŁOLETNIEGO

Ja, (imię i nazwisko),
.....(adres zamieszkania), (PESEL), jako przedstawiciel
ustawowy/opiekun prawny małoletniego/j :

..... (imię i nazwisko dziecka),
..... (adres zamieszkania),
..... (PESEL)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w wolontariacie organizowanym przez Muzeum Treblinka. Niemiecki nazistowski obóz zagłady i obóz pracy (1941-1944). Wolontariat ten będzie polegać na pomocowym, rozwojowym i twórczym wsparciu realizowanych zadań statutowych Muzeum.

.....

data, podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego