

## OŚWIADCZENIE

W sprawie wyrażenia zgody na pracę osoby niepełnoletniej w charakterze wolontariusza oraz udziału tejże osoby w międzynarodowym projekcie **Workcamps** organizowanym na zasadach przewidzianych dla osób pełnoletnich.

### **My niżej podpisani:**

Ojciec\*: Nazwisko i imię .....  
Nr i seria dow. osob. ....  
Adres zam. ....

Matka\*: Nazwisko i imię .....  
Nr i seria dow. osob. ....  
Adres zam. ....

**Po zapoznaniu się z „WARUNKAMI UCZESTNICTWA W WORKCAMPACH” (do pobrania na stronie [www.workcamps.pl](http://www.workcamps.pl)), wyrażamy zgodę na wyjazd naszego dziecka na międzynarodowy projekt wolontariatu grupowego – tzw. workcamp – w roku \_\_\_\_\_ (proszę wpisać bieżący rok):**

Nazwisko i imię .....  
Data urodzenia .....

.....  
(miejscowość, data )

.....  
( podpis ojca ) \*\*

.....  
( podpis matki )\*\*

\* Dotyczy również innych opiekunów prawnych.

\*\* Podpisy rodziców/opiekunów muszą być poświadczony notarialnie lub w dziale kadr, w miejscu pracy.