

Załącznik nr 1 do  
Regulaminu Wolontariatu MBP  
w Wołominie

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA WOŁONTARIAT

Wyrażam zgodę na działalność mojego syna/mojej córki\* .....  
w charakterze wolontariusza na rzecz Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Zofii Nałkowskiej  
w Wołominie na warunkach określonych w Porozumieniu nr .....  
o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią w/w Porozumienia oraz znam treść ustawy  
o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*.....

Numer dowodu osobistego:.....

Numer telefonu:.....

Wołomin, .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

DYREKTOR  
*Bochińska*  
Izabela Joanna Bochińska