Zespół Szkół w Puchaczowie Puchaczów, 26.09.2025r.

**ZGODA RODZICÓW
na DZIAŁALNOŚĆ WOLONTARYSTYCZNĄ
w roku szkolnym 2025/2026**

Wyrażam zgodę na działanie mojego dziecka …………………….……………….…

w ***Szkolnym Klubie Wolontariatu*** przy Zespole Szkół w Puchaczowie pod kierunkiem
mgr Joanny Tomasiak i mgr Agnieszki Zgórskiej.

 Działalność wolontarystyczną ma charakter świadomy, dobrowolny i bez pobierania korzyści materialnych na rzecz dobra innych ludzi ze szczególnym uwzględnieniem społeczności lokalnej. Praca w wolontariacie polega na pomocy potrzebującym dzieciom
i dorosłym, osobom przebywającym w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym w Puchaczowie, prowadzeniu akcji charytatywnych, kampanii informacyjnych nt. problemów społecznych, lokalnych i globalnych na terenie szkoły, gminy i regionu oraz w Internecie.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka dokumentujących działalność wolontarystyczną i zamieszczenie go w gazetkach, na stronach internetowych szkół gminnych lub/i Gminy Puchaczów oraz w innych formach promocji działań gminy i szkoły.

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

podpis obojga rodziców