

Zgoda opiekuna na udział w Wolontariacie

Zgodnie z Art. 17 KC wyrażam zgodę na udział w 22. MFF Nowe Horyzonty
mojego dziecka / podopiecznego:

w charakterze Wolontariusza w dziale _____

w terminie od _____ do _____ .

data, miejscowość

podpis