

Fundacja Dom Hospicyjny w Pruszczu Gdańskim  
ul. Polskich Kolejarzy 5/7  
83-000 Pruszcz Gdański

### Zgoda na udział osoby nieletniej w wolontariacie

Ja, niżej podpisany/-a  
wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w wolontariacie podczas  
kwesty na Cmentarzach w Pruszczu Gdańskim  
Wolontariat będzie polegał na zbiórce funduszy do puszek kwestarskich  
na bieżącą działalność statutową Fundacji Dom Hospicyjny w Pruszczu  
Gdańskim – nr zbiórki publicznej 2022/986/OR

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię, nazwisko i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Proszę określić dzień w jaki Państwa dziecko chciałoby się włączyć w  
wolontariat

od godz.....do godz.....

Państwa dziecko będzie pozostawało pod opieką osób dorosłych,  
opiekunów wyznaczonych przez Fundację Dom Hospicyjny w Pruszczu  
Gdańskim.

W razie pytań proszę o kontakt 668 340 490