



OŚWIADCZENIA WOLONTARIUSZA

1. Zostałem(am) / nie zostałem(am)^(*) poinformowany(a), że praca jest bezpłatna i będę ją wykonywał(a) dobrowolnie.
2. Zapoznałem(am) / nie zapoznałem(am)^(*) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis Wolontariusza / Wolontariuszki)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody^() na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu organizacji i promocji wolontariatu przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie.*

.....
(data i czytelny podpis Wolontariusza / Wolontariuszki)

Oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności wszelkich danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem świadczeń wolontariackich na rzecz Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie, zarówno w okresie wykonywania świadczeń wolontariackich, jak i po ich zakończeniu.

.....
(data i czytelny podpis Wolontariusza / Wolontariuszki)

(*) – wybrać właściwe

