**DEKLARACJA WOLONTARIUSZA**

Ja niżej podpisany(a) deklaruję chęć pełnienia funkcji Wolontariusza w Stowarzyszeniu ZWIĄZEK SĄDECZAN W NOWYM SĄCZU. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Statutu oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………miejscowość i data | …………………………………………………własnoręczny podpis |

Dane kandydata na Wolontariusza:

Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Administratora – Stowarzyszenie Związek Sądeczan w Nowym Sączu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………miejscowość i data | …………………………………………………własnoręczny podpis |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Data urodzenia |  |