

OŚWIADCZENIE UCZNIA

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Szkolnego Koła Wolontariatu i deklaruję przestrzeganie zasad związanych z moim uczestnictwem w Kole oraz respektowanie Karty Etycznej Wolontariusza.

Wolontariusza obowiązują następujące zasady SKW:

1. *zasada osobistej pracy nad własnym rozwojem;*
2. *zasada zaangażowania na rzecz potrzebujących pomocy;*
3. *zasada troski o los słabszych;*
4. *zasada równości;*
5. *zasada prawdy, przyjaźni, życzliwości, szacunku.*

Karta etyczna wolontariusza

1. *Będę spełniał wszystkie zadania związane z przyjętą rolą.*
2. *Nie będę składać obietnic, których nie jestem w stanie spełnić.*
3. *Będę pracować z zaangażowaniem i satysfakcją, wykonując to, czego się ode mnie oczekuje.*
4. *W przypadku niemożności wywiązania się ze zobowiązań, poinformuje o tym koordynatora wolontariatu/projektu.*
5. *Będę działać w zespole.*
6. *Będę uczestniczyć w obowiązkowych spotkaniach.*
7. *Zachowam dyskrecję w sprawach prywatnych, będę unikać zachowań, które mogą być niewłaściwie rozumiane.*
8. *Będę otwarty na nowe pomysły i sposoby działania.*
9. *Będę chętnie uczyć się. Wykorzystam szansę poznania i nauczania się nowych rzeczy od innych osób.*
10. *Nie będę krytykował rzeczy, których nie rozumiem. Będę prosić o ich wyjaśnienie.*
11. *Postaram się być dobrym wolontariuszem.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis ucznia

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y zobowiązuje się do zachowania tajemnicy danych osobowych osób, którym będzie udzielana pomoc w ramach działań Szkolnego Koła Wolontariatu zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku.

.....

miejsowość, data

.....

podpis ucznia

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w pracach Szkolnego Koła Wolontariatu, działającego w Szkole Podstawowej Nr 14 im. gen. broni Stanisława Maczka w Lubinie. Niniejszym oświadczam, że zobowiązuje się zapoznać z Regulaminem SKW oraz biorę na siebie odpowiedzialność za dojazd mojego dziecka do miejsca pracy oraz powrót do domu po zakończeniu wykonywanej pracy w ramach zewnętrznych działań Wolontariatu.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Szkolnego Koła Wolontariatu oraz publikację wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły i podmiotów współpracujących w celu promocji działań SKW (zgodnie z Ustawą z dn. 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna