

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do umowy o wolontariacie (OSOBY W WIEKU 13-18 LAT LUB  
UBEZWŁASNOWIENIE CZĘŚCIOWO)**

Źródła, dnia \_\_\_\_\_ r.

**Oświadczenie opiekuna prawnego**

Niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_, adres zamieszkania  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, oświadczam, że:  
jestem opiekunem prawnym Wolontariusza \_\_\_\_\_  
oraz zapoznałem/am się z treścią umowy o wolontariacie oraz treścią  
załączników do umowy o wolontariacie, tj. klauzulą informacyjną RODO dla  
wolontariusza, oświadczeniem o zachowaniu poufności, upoważnieniem  
wolontariusza do przetwarzania danych osobowych, zgodą na nieodpłatne  
wykorzystanie wizerunku, i wyrażam zgodę na zawarcie umowy o wolontariat  
wraz załącznikami.

\_\_\_\_\_  
(podpis opiekuna prawnego)