

Świdnica, dn.

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKONYWANIE DZIAŁAŃ WOLONTARIUSZA SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT

Ja, opiekun prawny

(imię i nazwisko)

małoletniej/go

(imię i nazwisko)

zgadzam się na przebywanie jego/jej na terenie Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Świdnicy przy ul. Pogodnej 3 i uczestnictwa w pracy wolontariusza zgodnie z regulaminem przedstawionym na szkoleniu.

Jestem świadom/a mogących nastąpić zdarzeń losowych oraz wynikłych z nich konsekwencji dla dziecka, a także Schroniska.

W szczególności mam świadomość tego, że moje dziecko może zostać pogryzione lub doznać innych uszczerbków na zdrowiu w kontakcie ze zwierzętami lub wynikających z warunków panujących w placówce. Ponieważ świadomie decyduję się na kontakt ze zwierzętami zrzekam się ze wszelkich roszczeń wobec opiekunów zwierząt i właściciela terenu w przypadku nieszczęśliwych zajść czy zdarzeń.

.....
Podpis opiekuna prawnego

Świdnica, dn.

WYCOFANIE ZGODY

Ja, opiekun prawny małoletniej/-go
..... wycofuję zgodę na pracę na terenie Schroniska dla
Bezdomnych Zwierząt w Świdnicy przy ul. Pogodnej 3, w charakterze Wolontariusza Schroniska.

.....
Podpis opiekuna prawnego