

Wzór zgody rodziców / opiekunów na stronie nr 2



Poniżej (na stronie numer 2) znajduje się wzór zgody rodziców/opiekunów, wraz z umową wolontariacką. Dokumenty te należy wypełnić aby przystąpić do procesu rekrutacyjnego do Radia Widok.

Poniższe dokumenty należy wydrukować, a następnie rodzice/opiekunowie kandydata oraz kandydat/ka powinni podpisać wymaganą zgodę.

Tak podpisany dokument należy zeskanować lub zrobić wyraźne zdjęcie i dołączyć do formularza rekrutacyjnego zamieszczonego na stronie www.firm4.pl/wolontariat



Wydrukuj wzór zgody rodziców (strona nr 2)

Wystarczy wydrukować stronę numer 2. Pierwsza strona jest tylko informacyjna - nie trzeba jej drukować ani skanować.



Rodzice / opiekunowie: wypełniają i podpisują zgodę

Zgodę muszą wypełnić rodzice lub pełnoprawni opiekunowie kandydata niepełnoletniego. Autentyczność zgody będzie weryfikowana w procesie rekrutacyjnym.



Zeskanuj lub zrób wyraźne zdjęcie

Podpisaną zgodę należy zeskanować skanerem lub zrobić wyraźne zdjęcie. Plik można zapisać jako PDF, JPG lub PNG. Proszę zadbać by rozmiar pliku nie przekraczał 10 MB.



Załącz plik (skan lub zdjęcie) z podpisaną zgodą rodziców/opiekunów w formularzu rekrutacyjnym

Plik PDF, JPG lub PNG o rozmiarze nieprzekraczającym 10 MB należy załączyć do formularza rekrutacyjnego w odpowiednim miejscu. W razie problemów z działaniem formularza prosimy o kontakt na wolontariat@firm4.pl.

Jednocześnie informujemy, że przyjmujemy wyłącznie zgłoszenia przesłane przez formularz rekrutacyjny.

Oświadczenie
Zgoda rodziców / opiekunów

Ja/my (*imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*) niżej podpisana/y/i oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego(nej) (*imię i nazwisko dziecka / podopiecznego(nej)*) w procesie rekrutacyjnym do wolontariatu Fundacji Instytut Rozwoju Medialnego, a także w działaniach organizowanych przez Fundację Instytut Rozwoju Medialnego z siedzibą przy ul. Modrzewiowej 4, 34-335 Krzyżowa, w tym ramach projektu Radio Widok.

W przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka / podopiecznego wyrażam/y zgodę na zawarcie umowy wolontariackiej.

Dodatkowo, wyrażam/y zgodę na udział w działaniach radiowych / medialnych dziecka / podopiecznego, a także na przetwarzanie i nieodpłatną publikację głosu, wizerunku oraz danych osobowych (takich jak imię i nazwisko) w ramach działań statutowych prowadzonych przez Fundację Instytut Rozwoju Medialnego oraz Fundacji partnerskiej tj. Fundację Dobry Widok z siedzibą przy ul. Modrzewiowej 4, 34-335 Krzyżowa (np. publikacja na stronach internetowych fundacji i Radia Widok, czy też w mediach społecznościowych obu Fundacji).

Data, miejscowość

Czytelny(e) podpis(y) rodzica(ów) / opiekuna(ów)

.....

.....