

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRWNEGO  
NA UDZIAŁ MŁODOCIANEGO UCZESTNIKA W WOŁONTARIACIE**

Ja, \_\_\_\_\_ niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na uczestnictwo  
mojego dziecka/podopiecznego \_\_\_\_\_ w wolontariacie  
organizowanym przez Muzeum Historii w Warszawie. Wolontariat będzie polegać na wsparciu  
działań organizacyjnych podczas rodzinnej gry miejskiej w dn. 28.05.2022 r.  
Porozumienie wolontariackie zostanie podpisane na czas określony od 24.05.2022 do  
28.05.2022 r.

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy  
rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego