

SUGLASNOST RODITELJA/STARATELJA ZA AKTIVNOSTI VOLONTIRANJA MALOLJETNIKA NA FESTIVALU

RIKON

Ime i prezime volontera/ke _____

Ja, roditelj/staratelj, razumijem da moje prethodno imenovano dijete želi biti razmatrano za sudjelovanje u volonterskim aktivnostima, te dajem svoje dopuštenje za prijavu i volontiranje na Rikonu.

Razumijem da će mu biti pružena potrebna orijentacija i treninzi potrebni za sigurno i odgovorno izvođenje povjerenih mu obaveza, da se od njega očekuje ispunjenje zahtjeva za posao koji obavlja, a što uključuje redovito prisustvovanje te poštivanje pravilnika volontera, kao i poštivanje organizacijskog tima i kolega volontera.

Razumijem također da volonter neće primati novčanu naknadu za obavljene poslove i pružene usluge.

Ime i prezime roditelja/staratelja _____

Potpis _____

Datum _____

Sliku ili sken potpisane izjave potrebno je priložiti u prijavnicu volontera (online).

Informacije:

Marta Glažar, predsjednica Udruga "3. zmaj"

098 928 8424

volonteri@rikonrijeka.com