



Fundacja Polskich Kolei Wąskotorowych  
Kolej Wąskotorowa Rogów – Rawa – Biała  
ul. Dworcowa 37, 95-063 Rogów

# FORMULARZ WYRAŻENIA ZGODY PRZEZ RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW OSOBY MAŁOLETNIJ

## CZĘŚĆ A.

### WYRAŻENIE ZGODY NA PRACE WOLONTARIACKIE OSOBY MAŁOLETNIJ

1. imię i nazwisko pierwszego rodzica lub opiekuna		2. imię i nazwisko drugiego rodzica lub opiekuna*	
1.1. adres e-mail do kontaktu	1.2. nr telefonu kontaktowego	2.1. adres e-mail do kontaktu	2.2. nr telefonu kontaktowego
<p>Oświadczam/y, że:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- niżej wymieniona osoba małaletnia pozostaje pod moją/naszą opieką;</li><li>- wyrażam/-y zgodę, aby niżej wymieniona osoba małaletnia została wolontariuszem Fundacji Polskich Kolei Wąskotorowych z siedzibą w Rogowie przy ul. Dworcowej 37;</li><li>- jest mi/nam znana treść Regulaminu wolontariatu Fundacji Polskich Kolei Wąskotorowych.</li></ul> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych danych osobowych w celu zawarcia i realizacji porozumień o wolontariacie oraz w celach organizacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Administratorem danych jest Fundacja Polskich Kolei Wąskotorowych z siedzibą przy ul. Dworcowej 37, 95-063 Rogów.</p>			
5. imię i nazwisko osoby niepełnoletniej			
6. data i miejsce	7. podpis pierwszego rodzica lub opiekuna	8. podpis drugiego rodzica lub opiekuna	

## CZĘŚĆ B.

### WYRAŻENIE ZGODY NA PRACE WOLONTARIACKIE OSOBY MAŁOLETNIJ BEZ NADZORU RODZICA LUB OPIEKUNA

Oświadczam/-y, że wyrażam/-y zgodę, aby wyżej wymieniona osoba małaletnia realizowała prace bez nadzoru rodzica i opiekuna zgodnie z § 3 ust. 3 Regulaminu wolontariatu Fundacji Polskich Kolei Wąskotorowych.		
1. data i miejsce	2. podpis pierwszego rodzica lub opiekuna	3. podpis drugiego rodzica lub opiekuna

W razie potrzeby prosimy o kontakt z FPKW:  
tel.: 46 874 80 23  
e-mail: wolontariat@kolejrogowska.pl

\*) w razie braku potrzeby wyrażania woli przez obydwu rodziców lub opiekunów albo w razie istnienia tylko jednego rodzica lub opiekuna należy wypełnić w części A tylko pola 1, 1.1., 1.2. i 7. oraz ewentualnie w części B tylko pole 2. dotyczące pierwszego rodzica lub opiekuna