

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA
NA WOLONTARIAT**

Wyrażam zgodę na działalność mojego dziecka _____,
w charakterze wolontariusza na rzecz spółki LOTNISKO LESZNO z o.o., z siedzibą w Lesznie (64-100), przy
ul. Szybowników 28, 64-100 Leszno, NIP: 6972358933, REGON: 382068884, reprezentowanej przez
Prezesa Zarządu Michała Graczyka, będącej organizatorem pokazów lotniczych ANTIDOTUM Airshow
Leszno 2024 na warunkach określonych w Umowie o wolontariat z dnia _____.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ww. umowy, mam świadomość ryzyka związanego
z działalnością lotniska oraz znam treść Ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

Dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer dowodu osobistego: _____

Numer telefonu: _____

E-mail: _____

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego