**Zgoda rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej**

Ja niżej podpisana/y …………………..………………….. (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna), PESEL[[1]](#footnote-1) …………………..………………….. wyrażam zgodę na wykonywanie
w ramach wolontariatu świadczeń na rzecz Uniwersytetu Warszawskiego w okresie ………………….. przez …………………..………………….. (imię
i nazwisko Wolontariusza) pozostającego pod moją opieką prawną.

………………….., dn. …………………..

 Podpis rodzica/opiekuna

Numer telefonu do rodzica/prawnego opiekuna: …………………..

1. Podawanie numeru PESEL nie jest wymagane w przypadku, gdy podczas wizyty osobistej w jednostce Uniwersytetu Warszawskiego, na rzecz której osoba niepełnoletnia będzie wykonywała świadczenia, rodzic/prawny opiekun okaże dokument tożsamości pracownikowi UW. W takiej sytuacji pracownik UW wpisuje na zgodzie stosowną adnotację i składa swój podpis. [↑](#footnote-ref-1)