**KARTA WOLONTARIUSZA** **Rok szkolny 2023/2024**

**CZĘŚĆ WOLONTARIUSZA**

Imię ……………….……………………………….. Nazwisko ……………………………..…………………………..

telefon …………………………………..

Klasa (*zaznacz „X” odpowiednią klasę, do której chodzisz*)

**SP 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IV |  | V |  | VI |  | VII |  | VIII |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A |  | B |  | C |  | D |

Wychowawca ………………………………………………………………..

………………………………………………

*podpis wolontariusza*

**CZĘŚĆ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna\* w pracach **SEKCJI WOLONTARIATU** działającej w Szkole Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi im. Ignacego Łukasiewicza w Jaśle w roku szkolnym 2023/2024 oraz w czasie wakacji w razie potrzeby   
i chęci samego wolontariusza.

…........................................................ ……………………………………………………..

*Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*\* niepotrzebne skreślić*

**REGULAMIN DZIAŁANOŚCI**

**Sekcji Wolontariusza**

W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

1. Wolontariuszem Sekcji Wolontariatu może być uczeń Zespołu Szkół Miejskich Nr 3   
   w Jaśle uczęszczający do klas IV – VIII Szkoły Podstawowej nr 12 z Oddziałami Integracyjnymi im. Ignacego Łukasiewicza w Jaśle oraz absolwent w/w szkoły.
2. Każdy uczeń przyjęty do Sekcji Wolontariatu musi posiadać pisemne pozwolenie rodziców lub opiekunów prawnych do udziału w pracach sekcji na terenie szkoły   
   i poza nią.
3. Praca w Sekcji Wolontariatu jest dobrowolna i nieodpłatna.
4. Wolontariusz może dowolnie wybierać formy aktywności w sekcji.
5. Wolontariusz musi rzetelnie wykonywać podjęte obowiązki. Jeżeli wolontariusz nie może zrealizować podjętego zadania musi zgłosić ten fakt opiekunowi.
6. Wolontariusze mają prawo do realizacji własnych pomysłów, projektów i działań po wcześniejszej konsultacji z opiekunem.
7. Opiekun sekcji może nie dopuścić wolontariusza do realizacji zadania ze względów bezpieczeństwa.

………………………………………………..

Podpisy wolontariusza