

Świdnica, dn.

OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA

Ja, niżej podpisany/-a

(imię i nazwisko)

Wolontariusz Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Świdnicy, oświadczam, iż jestem świadomy konsekwencji i obowiązków płynących z tytułu dyżurowania na terenie schroniska wraz z osobą towarzyszącą. Ponoszę pełną odpowiedzialność za osobę, która dziś będzie pracować wolontariacko razem ze mną, a jako osoba przeszkolona zobowiązuję się przekazać wiedzę i nie narażać na niepotrzebne ryzyko uszczerbku na zdrowiu tej osoby oraz zwierząt, z którymi będziemy pracować.

.....
podpis Wolontariusza

Świdnica, dn.

OŚWIADCZENIE OSOBY TOWARZYSZĄCEJ

Ja, niżej podpisany/-a,

(imię i nazwisko)

legitymujący/-a się dokumentem tożsamości, którego ksero stanowi załącznik do tego oświadczenia, oświadczam, iż będę pełnił rolę osoby towarzyszącej Wolontariuszowi Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Świdnicy. Swoją pracę wolontariacką wykonam pod jego nadzorem, nie będę podejmował samowolnych działań i jestem świadomy/-a zagrożeń płynących z tytułu pracy ze zwierzętami w schronisku.

W szczególności mam świadomość tego, że mogę zostać pogryziony lub doznać innych uszczerbków na zdrowiu w kontakcie ze zwierzętami lub wynikających z warunków panujących w placówce.

.....
podpis osoby towarzyszącej

.....
data i podpis pracownika Schroniska przyjmującego oświadczenie