

Świdnica, dn.

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKONYWANIE DZIAŁAŃ WOŁONTARIUSZA SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT

Ja, opiekun prawny

(imię i nazwisko)

małoletniej/go

(imię i nazwisko)

zgadzam się na przebywanie jego/jej na terenie Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Świdnicy przy ul. Pogodnej 3 i uczestnictwa w pracy wolontariusza zgodnie z regulaminem przedstawionym na szkoleniu. Jestem świadom/a mogących nastąpić zdarzeń losowych oraz wynikłych z nich konsekwencji dla dziecka, a także Schroniska. W szczególności mam świadomość tego, że moje dziecko może zostać pogryzione lub doznać innych uszczerbków na zdrowiu w kontakcie ze zwierzętami lub wynikających z warunków panujących w placówce. Ponieważ świadomie decyduję się na kontakt ze zwierzętami zrzekam się ze wszelkich roszczeń wobec opiekunów zwierząt i operatora oraz właściciela terenu w przypadku nieszczęśliwych zająć czy zdarzeń.

.....
Podpis opiekuna prawnego