SZÜLŐI / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT
(Közérdekű önkéntes tevékenység végzéséhez)

Alulírott (Szülő/Gondviselő adatai):

Név: *.....*
- **Lakcím:** .....
- **Személyazonosító igazolvány száma:** .....
- **Telefonszám / Elérhetőség:** .....

A kiskorú gyermek adatai:
Név: *.....*
- **Születési hely és idő:** .....
- **Anyja neve:** .....
- **Lakcím:** .....

A fogadó szervezet adatai:
Szervezet neve: *Herosz Fehérvári Állatotthon Alapítvány*
- **Székhelye:** 8000 Székesfehérvár, Takarodó út 5.
- Adószám: 19212498-1-07

Az önkéntes munkára az Állatotthon nyitvatartási idejében van lehetőség, naponta 9-16.30 óra között. Az önkéntes feladatok: macskaházak takarítása, mosogatása, a terep rendben tartása, növényzet ápolása, foglalkozás a macskákkal, a kölyök kutyákkal.

Kijelentem, hogy gyermekem egészségi állapota a fent megjelölt tevékenység ellátását megengedi. Tudomásul veszem, hogy a tevékenység során a fogadó szervezet köteles biztosítani a kiskorúakra vonatkozó jogszabályi védelmi előírásokat. Tudomásul veszem, hogy a szervezet a fenti adatokat tárolja, és azt harmadik személynek nem adja át, az adatokat kizárólag hatósági megkeresésre adja ki.

Jelen nyilatkozat a visszavonásig érvényes.

Kelt: ....., 2026. ..... hó ..... nap

.....
Szülő / Törvényes képviselő aláírása

Tanú 1:
Név: .....
Lakcím: .....
Aláírás: .....

Tanú 2:
Név: .....
Lakcím: .....
Aláírás: .....