*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**Zezwolenie** **rodzica/opiekuna małoletniego wolontariusza**

Ja niżej podpisany/a …………………………….., zamieszkały……………………..…, PESEL ………………………… wyrażam zgodę na wykonywanie przez córkę/syna ..…………………………………. prac o charakterze woluntarystycznym na rzecz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej wobec dzieci umieszczonych
w pieczy zastępczej.

………………………………. ………………………………………

 Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego