

## Zbiorcza karta ewidencji czasu pracy wolontariuszy w projekcie

(nazwa projektu).....  
 realizowanym w ramach programu „Działaj Lokalnie”

Data ..... Zakres czynności wykonywanych przez wolontariuszy .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Lokalna Grupa Działania – Naszyjnik Północy z siedzibą w Debrznie (77-310), ul. Ogrodowa 26 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 moich danych osobowych zawartych poniżej w celu umożliwienia administrowania programem „Działaj Lokalnie”, w tym umożliwienia kontaktu.

Oświadczam, że znana jest mi treść klauzul informacyjnych Fundacji Lokalna Grupa Działania – Naszyjnik Północy oraz Stowarzyszenia Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce.

Data	Imię i nazwisko wolontariusza	Liczba godzin	Zgoda dla ODL – dane osobowe	Zgoda dla ARFP – dane osobowe	Podpis wolontariusza lub opiekuna prawnego <sup>1</sup>
			x	x	
			x	x	
			x	x	
			x	x	
<b>SUMA GODZIN</b>					
<b>WARTOŚĆ PRACY WOLONTARIUSZY</b>					

..... (podpis osoby zatwierdzającej kartę wraz z pieczętką)

<sup>1</sup> W przypadku wolontariusza niepełnoletniego