

.....  
Nazwisko imię **wolontariusza**

**Poznań dn.....**

## **OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o :

- 1) ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami.
- 2) przysługujących prawach i ciążących obowiązkach związanymi z wykonywaniem świadczeń oraz zapewniono mi dostępność tych informacji

.....  
Podpis wolontariusza

---

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Indywidualnego Wolontariatu Caritas, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

.....  
Data i podpis wolontariusza