Kraków, dn……

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Pracy Wolontariusza Krajowego Towarzystwa Autyzmu oddział w Krakowie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Podpis

ZOBOWIĄZANIE

Oświadczam, że jako wolontariusz Krajowego Towarzystwa Autyzmu oddział w Krakowie i prowadzonego przez niego Środowiskowego Domu Samopomocy, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych oraz innych informacji mogących ułatwić identyfikację podopiecznych placówki przez osoby postronne.

Podpis