(iestādes nosaukums)

(vadītāja/as vārds, uzvārds)

Vecāka vārds, uzvārds:

Dzīvesvietas adrese:

Kontakttālrunis:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**ATĻAUJA**

Neiebilstu, ka mans bērns

*(bērna vārds, uzvārds)*

no šī gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ veic brīvprātīgo darbu iestādē:

Ar Alojas novada „ Nolikumu par jauniešu brīvprātīgā darba organizēšanu Alojas novadā” esmu iepazinies/-usies un atbalstu sava bērna aktivitātes Brīvprātīgā darba ietvaros.

Esmu informēts/a un neiebilstu, ka nodarbinātības pasākumi tiks organizēti gan telpās, gan ārpus telpām. Esmu izvērtējis iespējamos riskus (insektu kodumi, alerģiskas reakcijas, laika apstākļi u.c. kā arī uzturēšanos sabiedriskās vietās un transportlīdzekļos – un neiebilstu pret to), uzņemos atbildību par bērna veselību un neiebilstu bērna nodarbinātībai.

Piekrītu, ka darba laikā mans bērns var tikt fotografēts un filmēts, un audiovizuālais materiāls - publiskots.

20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vecāka paraksts, paraksta atšifrējums)*