*(organizācijas/iestādes nosaukums)*

**Brīvprātīgā darba veicēja pārstāvja rakstveida piekrišana**

(aizpilda, ja brīvprātīga darba veicējs ir vecumā no 13 līdz 16 gadiem)

Es, brīvprātīgā (*vārds/uzvārds*) likumiskais pārstāvis:

(*vārds/uzvārds*) , pers. kods: , kontakttālrunis ;

(*vārds/uzvārds*) , pers. kods: , kontakttālrunis ,

neiebilstu/neiebilstam, ka mans dēls/ meita/ aizbilstamais/ aizbilstamā veic brīvprātīgā darbu.

Apliecinu/apliecinām, ka esmu/esam iepazinies/iepazinusies/iepazinušies ar Brīvprātīga darba veicēja līguma noteikumiem un ka brīvprātīgais ir piemērots darba veikšanai. Brīvprātīgajam paredzētais darbs ir saprotams un tas tiks veikts no mācībām brīvajā laikā.

Brīvprātīgā likumiskā pārstāvis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts, paraksta atšifrējums)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts, paraksta atšifrējums)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vieta, datums)

Personas dati nepieciešami turpmākai saziņai, informācijas apmaiņai un personas reģistrēšanai Brīvprātīgā darba veicēju sarakstā.