

.....
(Nazwisko i imię wolontariusza)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI BHP

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o zagrożeniach mogących występować przy wykonywanych przeze mnie pracach wolontarystycznych i o przeciwdziałaniu im.

Zobowiązuję się do stosowania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....
(podpis wolontariusza)