

.....
miejsowość, data

oświadczenie

Ja, niżej podpisany (a)(imię i nazwisko wolontariusza) , urodzony (a) w, oświadczam, że informacje podane do formularza zgłoszeniowego dotyczącego zostania wolontariuszem w Instytucie Studiów Psychoterapii funkcjonującego w ramach porozumienia podpisanego pomiędzy Fundacją Ypsilon Art oraz Wyższą Szkołą Pedagogiczno-Techniczną w Koninie są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam również, że zobowiązuję się poinformować Instytut o wszelkich zmianach dotyczących mojej osoby, które mają lub mogą mieć wpływ na prowadzenie działań wolontariackich, np. wykształcenie, dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia, w terminie 14 dni od dnia zaistnienia zmian.

.....
(podpis składającego oświadczenie)