**Prezenčná listina z [názov podujatia]**

***Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so všeobecnými zásadami bezpečného správania a ochrany zdravia počas realizácie dobrovoľníckej aktivity. V prípade môjho úrazu za mňa nie je zodpovedná organizácia, ktorej dobrovoľne pomáham.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Meno a priezvisko*** | ***Podpis*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Dňa 28.11.2017,** **v [miesto podujatia]**