

## Zgoda obojga rodziców / opiekunów prawnych na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu lotniczym

My, rodzice / opiekunowie prawni osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko kandydata

PESEL lub data i miejsce urodzenia kandydata

zamieszkałej pod adresem:

Ulica

Numer domu i mieszkania

Kod pocztowy

Miasto

**wyrażamy zgodę na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu "SPL – Licencja pilota szybowcowego (kurs teoretyczny online)"** prowadzonym przez szkołę DTO High-Flyer.

Dane rodzica / opiekuna prawnego 1

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu

Data i podpis

.....

Dane rodzica / opiekuna prawnego 2

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu

Data i podpis

.....

**Masz pytania? Napisz do nas!**

[kontakt@high-flyer.pl](mailto:kontakt@high-flyer.pl)