

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu lotniczym

Ja, rodzic / opiekun prawny osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko kandydata

PESEL lub data i miejsce urodzenia kandydata

zamieszkałej pod adresem:

Ulica

Numer domu i mieszkania

Kod pocztowy

Miasto

oświadczam, że sprawuję samodzielnie pełną władzę rodzicielską / jestem jedynym prawnym opiekunem osoby niepełnoletniej oraz wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu "SPL – Licencja pilota szybowcowego (kurs teoretyczny online)" prowadzonym przez szkołę DTO High-Flyer.

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko

Seria i numer dowodu

Data i podpis

.....

Masz pytania? Napisz do nas!

kontakt@high-flyer.pl