

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIELETNIEGO W KURSIE

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

będąc rodzicem/opiekunem prawnym:

Imię i nazwisko nieletniego uczestnika: _____

Data urodzenia dziecka: _____

PESEL dziecka: _____

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie:

Nazwa kursu: _____

Miejsce realizacji kursu:

- ul. Harcerska 19 ,47-220 Kędzierzyn-Koźle (część teoretyczna)
- ul. Mostowa 1A Kędzierzyn – Koźle, Drogi krajowe, wojewódzkie oraz powiatowe
-

Czas trwania kursu (liczba godzin)

Zajęcia teoretyczne - 30 h

Zajęcia praktyczne - 30 h

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z programem kursu oraz jego warunkami i akceptuję je

(umowa nr.....)

- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w kursie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich w celach organizacyjnych zgodnie z przepisami RODO.
- Jestem świadomy/a ,iż specyfika wykonywanej pracy nie zawsze pozwala na obecność osoby trzeciej w czasie przeprowadzanych zajęć teoretycznych/praktycznych/egzaminów wewnętrznych.

Miejscowość i data: _____

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: _____