



ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA KOMUNIKACJĘ Z MAŁOLETNIM

W związku z realizacją usługi szkoleniowej, w której będzie brać udział:

.....
Imię i Nazwisko oraz PESEL Małoletniego

Wyrażam zgodę na komunikację pracowników Ośrodka Szkolenia Kierowców z w/w małoletnim, podlegającym mojej opiece za pomocą poniższych środków komunikacji:

Podłączenia głosowe na telefon komórkowy nr.:

Wiadomości SMS na telefon komórkowy nr.:

Wiadomości e-mail na adres skrzynki:

w następujących celach: (niewłaściwe skreślić)

Ustalanie terminów zajęć teoretycznych	ZGODA	BRAK ZGODY
Ustalanie terminów zajęć praktycznych	ZGODA	BRAK ZGODY
Odwoływanie zajęć praktycznych przez małoletniego	ZGODA	BRAK ZGODY
Odwoływanie zajęć praktycznych przez instruktora/OSK	ZGODA	BRAK ZGODY

W przypadku braku kontaktu z dzieckiem [oraz w przypadku braku mojej zgody na kontakt] proszę o dokonywanie powyższych ustaleń bezpośrednio ze mną pod numerem:

OPIEKUN PRAWNY MAŁOLETNIEGO

.....
Imię i Nazwisko

.....
Data i podpis