

Załącznik nr 3 – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w szkoleniu w przypadku osób niepełnoletnich

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres)

.....

Telefon rodzica/prawnego opiekuna

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na udział dziecka w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie logistyki z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim

Wyrażam zgodę na udział syna / córki
w szkoleniu:

.....

Oświadczam równocześnie, że nie ma ono przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w wyżej wymienionym szkoleniu.

Jednocześnie oświadczam iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w anonimowym badaniu dotyczącym udziału w szkoleniach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie logistyki z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi

.....

.....

.....

podpis rodzica / prawnego opiekuna*