

Białystok,.....

Dane osobowe rodzica / opiekuna prawnego:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia rodzica/opiekuna)

Dane uczestnika Kursu:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

(dalej „Uczestnik Kursu”)

**ZGODA ZAWARCIA UMOWY O PRZEPROWADZENIE KURSU
I WYRAŻENIE ZGÓD ZWIĄZANYCH Z UMOWĄ**

Ja niżej podpisana/y, działając jako rodzic / opiekun prawny Uczestnika Kursu, wyrażam zgodę na zawarcie przez Uczestnika Kursu Umowy z dnia, nr..... o przeprowadzenie kursu oraz wyrażenie zgód przewidzianych w treści Umowy i uczestniczenie w kursie.

.....
(podpis)