

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna

....., dnia.....
(Miejscowość)

.....
.....
Adres

.....
Telefon do Rodzica/Prawnego opiekuna

**Zgoda Rodzica/Prawnego opiekuna na udział dziecka
w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Dzielzinie
Przemysłu Jachtowego w Elku**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki*
(Imię i nazwisko dziecka)

w szkoleniu:

.....
(nazwa szkolenia)

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

Jednocześnie oświadczam iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w anonimowym badaniu ewaluacyjnym dotyczącym udziału w szkoleniach Branżowego Centrum Umiejętności w Dzielzinie Przemysłu Jachtowego w Elku.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać Organizatorowi:

.....
.....
.....

.....
/podpis Rodzica / Prawnego opiekuna*

*niepotrzebne skreślić