

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU

Ja,

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a),

(adres)

PESEL,

Zgodnie z art. 11 ust. 2 i/lub* art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1212) oświadczam jako rodzic/prawny opiekun*, iż wyrażam zgodę, by syn/córka/podopieczny(a)*

....., PESEL:

(imię i nazwisko)

rozpoczął(ęła) szkolenie i/lub* ubiegał(a) się o uzyskania prawa jazdy kategorii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – w celu realizacji umowy w zakresie wykonania usług przez Ośrodek Szkolenia Kierowców Szymon Chodura ROMEK ul. Jana Pawła II 36/12A, 47-220 Kędzierzyn-Koźle.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

✂.....