



ZATWIERDZONA ORGANIZACJA SZKOLENIA

PL-ATO/42

ZGODA PRAWNYCH OPIEKUNÓW

na uczestnictwo w szkoleniu lotniczym¹

1. DANE OPIEKUNA (I)

Nazwisko i imiona:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Seria i nr dowodu osobistego:

Organ wydający dokument:

Telefon kontaktowy:

2. DANE OPIEKUNA (II)

Nazwisko i imiona:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Seria i nr dowodu osobistego:

Organ wydający dokument:

Telefon kontaktowy:

3. TREŚĆ ZGODY

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego podopiecznego w teoretycznym i praktycznym szkoleniu lotniczym organizowanym przez Organizację Szkolenia Lotniczego Aeroklubu Ziemi Piłskiej.

Ponadto oświadczamy, że jesteśmy w pełni świadomi ryzyka ponoszonego przez naszego podopiecznego w związku z pełnieniem czynności lotniczych i uprawianiem sportów lotniczych o podwyższonym ryzyku.

4. PODPISY PRAWNYCH OPIEKUNÓW ORAZ PERSONELU ATO

Prawny opiekun (I)
(czytelny podpis)

Prawny opiekun (II)
(czytelny podpis)

Osoba przyjmująca dokument
(podpis i pieczęć)

¹ Zgoda powinna być podpisana przez prawnych opiekunów w obecności personelu Zatwierdzonej Organizacji Szkolenia Aeroklub Ziemi Piłskiej lub poświadczona notarialnie.