

UPOWAŻNIENIE DO PRZEWOZU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja.....

(imię, nazwisko i numer telefonu prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej/dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na odbycie podróży bez opieki osoby dorosłej
niepełnoletniego/niepełnoletniej

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Firmie PERFECT TOUR (CENTRUM PRACY 24 Sp z o.o. ul: Kłodnicka 2/8 44-100
Gliwice NIP:6312655866 REGON: 360533312) , a także oświadczam że jej pracownicy nie
ponoszą odpowiedzialności za wyżej wymienione dziecko oraz za wszystkie inne
okoliczności związane z jego przewozem podczas całej podróży.

Potwierdzam, że zorganizowałem/am odbiór wskazanej osoby niepełnoletniej/dziecka
przez (imię,
nazwisko i numer telefonu osoby, która odbierze dziecko w docelowym miejscu podróży)

.....

data

.....

podpis prawnego opiekuna