



DriveMaster.pro
biuro@drivemaster.pro | tel. +48 452 40 80 06
47-400 Racibórz
BIURO: ul. Nowomiejska 7
KORESPONDENCJA: ul. Czekoladowa 5/1

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KURSIE PRAWA JAZDY

Dane Ośrodka (OSK)

Jaskowski.net Ireneusz Jaśkowski,

prowadzący OSK pod marką „Drive Master” (www.DriveMaster.pro)

Adres: ul. Czekoladowa 5/1, 47-400 Racibórz | BIURO: wejście od ul. Nowomiejskiej 7

Kontakt: e-mail: biuro@drivemaster.pro | tel.: +48 452 40 80 06

Dane kursanta (niepełnoletniego)

Imię i nazwisko: _____

PESEL/data ur.: _____

Adres: _____

Kategoria prawa jazdy: ☐ B Nr PKK (jeśli nadany): _____

Dane rodzica/opiekuna prawnego (osoba składająca oświadczenie)

Imię i nazwisko: _____ PESEL: _____

Seria i nr dokumentu tożsamości: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Stopień pokrewieństwa / tytuł opieki: _____

Oświadczenie i zgoda

1) Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego wskazanego powyżej w kursie prawa jazdy w OSK Drive Master, obejmującym część teoretyczną, praktyczną (jazdy na drogach publicznych i placu manewrowym pod nadzorem instruktora) oraz zajęcia z pierwszej pomocy, zgodnie z programem szkolenia i Regulaminem OSK.

2) Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem OSK oraz informacją o wymaganiach formalnych (PKK, badania lekarskie, ewentualne orzeczenie psychologiczne) i przyjmuję je do wiadomości.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i niepełnoletniego w celu realizacji umowy o szkolenie oraz obowiązków prawnych związanych ze szkoleniem; potwierdzam otrzymanie/udostępnienie klauzuli informacyjnej RODO Administratora.

4) Wyrażam zgodę na udzielenie przez instruktora/OSK pierwszej pomocy przedmedycznej oraz na wezwanie odpowiednich służb medycznych w razie zdarzenia podczas zajęć.

5) Wyrażam zgodę na kontakt OSK ze mną oraz (za moją wiedzą) z niepełnoletnim w sprawach organizacyjnych kursu poprzez telefon/SMS/e-mail.

Zgody fakultatywne (nieobowiązkowe)

☐ TAK / ☐ NIE — Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku niepełnoletniego przez OSK Drive Master w celach promocyjnych (strona www, profile OSK w mediach społecznościowych, materiały reklamowe), zgodnie z art. 81 pr.aut.; zgoda może być cofnięta w każdym czasie bez negatywnych konsekwencji.

☐ TAK / ☐ NIE — Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji organizacyjnych i materiałów szkoleniowych drogą elektroniczną (e-mail/SMS).

Miejscowość i data: _____

Oświadczający rodzic/opiekun prawny:

_____ (podpis czytelny)

Drugi rodzic/opiekun prawny (jeżeli wymagana jest zgoda obojga):

_____ (podpis czytelny)

Adnotacje OSK (wypełnia OSK):

Data przyjęcia zgody: _____

Przyjął(a): _____

Nr/ident. kursanta: _____

*Zgoda dotyczy udziału w szkoleniu i nie jest uzależniona od wyrażenia zgód fakultatywnych.
Brak zgód fakultatywnych nie wpływa na możliwość zawarcia i realizacji umowy o szkolenie.*