



.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres)

.....
(Numer dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Ja niżej podpisany/na*, **jestem świadomy zagrożeń** związanych z nauką jazdy na motocyklu oraz **wyrażam zgodę** na rozpoczęcie przez mojego podopiecznego kursu nauki jazdy zorganizowanego przez Przemyską Szkołę Motocyklową S.C.,

....., PESEL,
(Imię i nazwisko osoby szkolonej)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)