



Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w szkoleniu ..... **w dniu** .....

Ja, niżej podpisany /podpisana

.....  
.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy oraz **PESEL**)

wyrażam zgodę na udział

.....  
.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, **PESEL**)

w szkoleniu organizowanym przez firmę TSERIN MEDIA,  
właściciela marki MentalWay.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica  
opiekuna prawnego