



**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA SAMODZIELNE ODBYCIE PODRÓŻY
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ, KTÓRA NIE UKOŃCZYŁA 15 ROKU ŻYCIA**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko),
będący rodzicem / opiekunem prawnym (niepotrzebne skreślić)
(imię i nazwisko) oświadczam, że wyrażam zgodę na odbycie przez
(imię i nazwisko), w dniu samodzielnej podróży autokarem Voyager Transport
Sp. z o.o. na trasie:

Przyjmuję do wiadomości, iż Voyager Transport Sp. z o.o. nie sprawuje i nie zapewnia opieki nad osobami niepełnoletnimi podróżującymi samodzielnie oraz iż rodzice lub opiekunowie prawni ponoszą pełną odpowiedzialność cywilną za działania osób niepełnoletnich.

Numer telefonu rodzica / opiekuna:

.....

Data i miejscowość:

.....

Podpis rodzica lub opiekuna:

.....

Adnotacja członka załogi autokaru:

Niniejsze oświadczenie zostało podpisane w mojej obecności.

Data i podpis członka załogi autokaru:

.....

Voyager Transport Sp. z o.o., 38-300 Gorlice ul. Biecka 25c, tel/fax: 18/353-00-00

www.voyager-transport.pl

info@voyager-transport.pl

NIP: 7382146834