

Piła, dnia

ZGODA PRAWNYCH OPIEKUNÓW

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego podopiecznego w teoretycznym i praktycznym szkoleniu lotniczym organizowanym przez Organizację Szkolenia Lotniczego Aeroklubu Ziemi Piłskiej.

Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy świadomi ponoszonego ryzyka związanego ze szkoleniem lotniczym, wykonywaniem czynności lotniczych oraz uprawianiem sportów lotniczych należących do grupy podwyższonego ryzyka.

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(podpis opiekuna)

.....
(podpis opiekuna)