



GTV BUS
ul. Hutnicza 5
46-040 Ozimek

**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA SAMODZIELNE ODBYCIE PODRÓŻY
PRZEZ OSOBĘ MAŁOLETNIĄ**

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko),
będąca/y rodzicem / opiekunem prawnym (niepotrzebne skreślić) oświadczam, że wyrażam zgodę
na odbycie przez (imię i nazwisko), w dniu
samodzielnej podróży na trasie:

Przyjmuje do wiadomości, iż Przewoźnik 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:

.....