



SLOVENSKÁ FEDERÁCIA ULTRAĽAHKÉHO LIETANIA
letisko Boľkovce, 984 01 Lučenec

Ja zákonný zástupca(kyňa), (meno):, (priezvisko):

Dátum narodenia:, (miesto narodenia):

trvalé bydlisko :.....

neplnoletého(ej)

Meno:, Priezvisko:dátum narodenia:,

v(miesto narodenia):trvalé bydlisko :.....

týmto vydávam písomný súhlas menovanému na absolvovanie leteckého výcviku v

SLOVENSKEJ FEDERÁCII ULTRAĽAHKÉHO LIETANIA

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s použitím mojich osobných údajov výhradne pre potreby SFUL.

V dňa20

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

Overenie podpisu notárom:

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s použitím mojich osobných údajov výhradne pre potreby SFUL.

Vlastnoručný podpis neplnoletého žiadateľa