

## Upoważnienie do przewozu Osoby niepełnoletniej między 12 a 16 rokiem życia

Imię i nazwisko Dziecka: .....

Data urodzenia Dziecka: .....

Wyjazd w dniu ..... z .....

Przyjazd w dniu ..... do .....

Imię i nazwisko Osoby odbierającej Dziecko: .....

Adres w/w Osoby: .....

Dokument tożsamości w/w Osoby: .....

Numer kontaktowy do w/w Osoby: .....

Jako ustawowy przedstawiciel Małoletniego jestem świadoma/-y, że Firma Przewóz Osób i Paczek ELEVEN Szymon Bartoń, PL 92-534 Łódź, ul. Adwentowicza 23/1 oraz jej Pracownicy, w trakcie całej podróży, nie ponoszą odpowiedzialności za Dziecko oraz wszystkie inne okoliczności związane z przewożonym Dzieckiem. O w/w wyłączeniu odpowiedzialności zostałam/-em poinformowana/-y oraz jestem z tym zgodna/-y.

Oświadczam, że Dziecko w miejscu docelowym będzie odebrane przez wskazaną przeze mnie Osobę, a w przypadku gdyby nie zostało odebrane wyrażam zgodę, aby Personel Przewoźnika podjął wszelkie działania, które uzna za konieczne w celu zapewnienia Mu bezpieczeństwa. Wyrażam również zgodę, aby w takim wypadku Dziecko wróciło do miejsca wyjazdu na mój koszt.

Oświadczam, że Dziecko jest w posiadaniu wymaganych dokumentów podróży (paszport, zaświadczenie o stanie zdrowia).

Oświadczam jednocześnie, że Dziecko nie przewozi papierosów, alkoholu, narkotyków oraz innych przedmiotów, które podlegają cłu lub zakazowi wwozu.

.....  
**Nazwisko i imię matki**  
(podpis)

.....  
**Nazwisko i imię ojca**  
(podpis)

.....  
**Miejscowość, data wydania**