

Oświadczenie opiekuna osoby nie posiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych

Formularz powinien zostać wypełniony przez prawnego opiekuna osoby nie posiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych.
Formularz należy wydrukować, wypełnić, podpisać, a następnie wysłać pocztą na adres Internetowej Poradni Psychologicznej BEBIA.

Niniejszym wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za mojego podopiecznego

..... (imię i nazwisko)

użytkownika serwisu Bebia.pl (login używany w serwisie)

na korzystanie w pełni z zasobów serwisu oraz kontakt z psychologiem

zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie w/w serwisu.

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(czytelny podpis opiekuna)