

Директору ГБПОУ СК «Пятигорский
медицинский колледж»

В.В.Трунаевой

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (когда и кем) _____

КОНТ.ТЕЛ. _____

Согласие законного представителя
на совершение сделки ребенком в возрасте 14-18 лет

Я, _____ являюсь законным
(ФИО)
представителем несовершеннолетнего (ей) _____
(ФИО)

(дата, год рождения, паспортные данные)

(№ дата свидетельства о рождении ребенка или свидетельства об усыновлении или документы, выданными органами
местного самоуправления)

и в соответствии со ст. 26 ГК РФ даю свое согласие на заключение договора на оказание платных образовательных услуг в сфере дополнительного профессионального образования с ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж», а также на оплату данных услуг, в том числе моими средствами – средствами законного представителя.

Настоящее согласие является юридическим документом, составлено дееспособным лицом, в состоянии, позволяющем понимать значение своих действий и их последствия, при отсутствии принуждения с чьей бы то ни было стороны.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Я даю согласие на осуществление обработки своих персональных данных ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж» в вышеуказанных целях. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(ФИО ,подпись)