

Zgoda opiekuna dla niepełnoletniego pasażera

Niniejszy formularz należy pokazać członkom personelu Finnlines na żądanie podczas odprawy i/lub na pokładzie.

Imię i nazwisko niepełnoletniego pasażera

Imię

Nazwisko

Data urodzenia dd.mm.rrrr

Trasa podróży

Port wyjścia i przybycia

Data i godzina wypłynięcia

dd.mm.rrrr, 00.00

Port wyjścia i przybycia

dd.mm.rrrr, 00.00

Opiekun niepełnoletniego pasażera

Imię

Nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Telefon

Adres e-mail

Osoba upoważniona

Imię

Nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

Telefon

Adres e-mail

Podpis opiekuna niepełnoletniego pasażera i data

Niniejszym potwierdzam, że jestem świadomy/-a tego, że osoba wymieniona powyżej podróżuje samotnie bez opiekuna prawnego ani innej osoby dorosłej, oraz zezwalam na wykorzystywanie danych osobowych tej osoby zawartych w rezerwacji.

Podpis osoby upoważnionej i data

Niniejszym zobowiązuję się wziąć odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią wymienioną powyżej podczas podróży morskiej wymienionej powyżej.