

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia zapoznałem się na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl z dokumentem **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 roku. **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

COMPENSA   
VIENNA INSURANCE GROUP

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, który znajduje się również na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl jako osobie, której dane dotyczą.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia) ..... PESEL .....

Podpis \* ..... składka 39 złotych rocznie

\* w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia zapoznałem się na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl z dokumentem **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 roku. **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

COMPENSA   
VIENNA INSURANCE GROUP

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, który znajduje się również na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl jako osobie, której dane dotyczą.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia) ..... PESEL .....

Podpis \* ..... składka 39 złotych rocznie

\* w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia zapoznałem się na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl z dokumentem **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 roku. **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

COMPENSA   
VIENNA INSURANCE GROUP

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, który znajduje się również na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl jako osobie, której dane dotyczą.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia) ..... PESEL .....

Podpis \* ..... składka 39 złotych rocznie

\* w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia oraz wyrażeniem przeze mnie zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczenia zapoznałem się na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl z dokumentem **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** zatwierdzonych przez Zarząd Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group uchwałą nr 13/03/2020 z dnia 21 marca 2020 zawieranych od dnia 15 kwietnia 2020 roku. **Ogólne warunki ubezpieczenia Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży, osób uczących się oraz personelu w placówkach oświatowych – ubezpieczenie szkolne V 184** dostępne również w sekretariacie szkoły/placówki oświatowej.

COMPENSA   
VIENNA INSURANCE GROUP

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych" Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, który znajduje się również na stronie internetowej szkoły – zsziozukowo.pl jako osobie, której dane dotyczą.

Imię i nazwisko Ubezpieczonego (dziecka/ucznia) ..... PESEL .....

Podpis \* ..... składka 39 złotych rocznie

\* w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje się rodzic/opiekun prawny