

Oświadczenie o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej

Pan/ Pani

Zamieszkały (ła)

.....

Ojciec Matka Prawny opiekun

dziecka uczęszczającego do SPK im. W. Micuty przy Stałym Przedstawicielstwie RP przy Biurze ONZ w Genewie.

Zaświadczam, że mój syn / moja córka *
 jest objęty (a) ubezpieczeniem o odpowiedzialności cywilnej nr,
 które obejmuje zajęcia dodatkowe (pozaszkolne).

Dane ubezpieczyciela			
Nazwa ubezpieczyciela			
Adres ubezpieczyciela			
Numer telefonu			
Kopię ubezpieczenia dostarczę do SPK im. W. Micuty nie później niż 15 września br.			
Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Szkolnego Punktu Konsultacyjnego im. Wacława Micuty w Genewie i Ośrodka Rozwoju Edukacji Polskiej za Granicą z siedzibą w Warszawie, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami).			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

*niepotrzebne skreślić