

WAWRSZAWA, 2018.09.05
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Niżej podpisana (-ny),...**JAN KOWALSKI**.....
(imię i nazwisko)

legitymująca (-y) się dokumentem stwierdzającym tożsamość.....**DOWÓD OSOBISTY**.....
(dowód osobisty, paszport zagraniczny, karta pobytu)

seria...**CBT**.....numer.....**318482**.....,

wydanym przez.....**PREZYDENT M. ST. WARSZAWY**.....

PESEL***73010216734**.....,

zamieszkała (- y) w...**01-150 WARSZAWA, PIĘKNA 1**.....
(ulica, numer domu, numer mieszkania, miejscowość, kod pocztowy - wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny jak adres zameldowania)

Oświadczam, że jestem przedstawicielem u stawowym - rodzic / opiekun ustanowiony na podstawie orzeczenia sądu/ kurator ** -**PAWEŁ KOWALSKI**.....
(imię i nazwisko dziecka)

uprawnionym (wobec braku sprzeciwu innych przedstawicieli ustawowych)*** do odbioru świadczenia z tytułu umowy ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowo wychowawczych, za szkodę z dnia**02.09.2018**.....,
zarejestrowaną przez Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń SA pod numerem.....

Kwotę świadczenia należy przekazać na ...**KONTO BANKOWE**.....

Oświadczam, iż zostałam (-em) poinformowana (-y) o prawach wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, nr 101, poz. 926 ze zm.), w tym prawie wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania, oraz o celu, w jakim dane te są przetwarzane.

Telefon...**602 445 945**.....

Adres e-mail.....**wanko@wanko.pl**.....

.....**Jan Kowalski**.....
(czytelny podpis)

Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń SA z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wołoskiej 22A informuje, iż Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane w celu realizacji ww. zobowiązań, wynikających z umowy ubezpieczenia NNW dzieci, młodzieży oraz personelu w placówkach oświatowo wychowawczych.

* Nie dotyczy osób posiadających paszport zagraniczny.

** Niepotrzebne skreślić.

*** Nie dotyczy kuratora.