

.....  
(miejsowość, data)

### OŚWIADCZENIE

Niżej podpisana (-ny),.....  
(imię i nazwisko)

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

seria.....numer.....

wydanym przez.....

\*PESEL\*.....

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

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym - rodzic / opiekun ustanowiony na podstawie orzeczenia  
sądu/ kurator \*\* - .....  
(imię i nazwisko)

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.....  
zarejestrowaną przez Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń SA pod numerem.....

Kwotę świadczenia należy przekazać na .....

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.....

Adres e-mail.....

.....  
(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.