

**DEKLARACJA**  
**UCZESTNIKA lub RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***  
**PRZYSTĘPUJĄCEGO DO UBEZPIECZENIA PZU NNW**

Na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu PZU S.A. nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu PZU S.A. nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018r. (dalej: „OWU NNW”).

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z OWU PZU NNW, dostępnymi pod adresem [www.pzu.pl/fileserver/item/1513529](http://www.pzu.pl/fileserver/item/1513529), przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej (suma ubezpieczenia NNW: 50.000,00 PLN).
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez PZU S.A., dostępną pod adresem [www.pzu.pl/fileserver/item/1510906](http://www.pzu.pl/fileserver/item/1510906).

.....	.....	.....	.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DATA URODZENIA LUB PESEL UCZESTNIKA	DATA UDZIELENIA ZGODY	PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

\* w przypadku gdy uczestnik obozu jest niepełnoletni