**OŚWIADCZENIE UCZNIA O POSIADANIU UBEZPIECZENIA NNW**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a

...................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

...................................................................................................................................................................

(dokładny adres)

posiadam aktualne ubezpieczenie NNW wykupione w firmie:

...................................................................................................................................................................

(dane firmy ubezpieczeniowej)

obejmujące także moje uczestnictwo w zajęciach w ramach umowy stażowej w projekcie „Od stażysty do specjalisty. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach prowadzących kształcenie zawodowe”.

Ubezpieczenie obejmuje okres od …………………………………….do……………………….

Uprzedzony/ a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

..…………................... ……………………………………………

Miejscowość i data Podpis Stażysty/Praktykanta

…………………………………………………………

Podpis opiekuna prawnego Stażysty/Praktykanta[[1]](#footnote-1)

1. potwierdzający prawdziwość danych w przypadku uczniów niepełnoletnich [↑](#footnote-ref-1)