

Bydgoszcz, dn. r.

.....

Imię i nazwisko

.....

PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania studiów na kierunku wychowanie fizyczne na Wydziale Kultury Fizycznej, Zdrowia i Turystyki.

.....

Podpis kandydata