

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 w Instytucie Kultury Fizycznej.

.....
Podpis kandydata