***Oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia***

………………………………. ……………….

(imię i nazwisko rodzica ) ( data i miejscowość)

 **Oświadczenie**

 Ja niżej podpisany/a: ……………………………………………………… oświadczam, że nie wyrażam woli przystąpienia do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia NNW mojego dziecka: ……………………………………….……………………………………………

uczęszczającego na zajęcia z muzyki, tańca oraz rekreacyjno – ruchowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Kultury w Trzeszczanach.

**Tym samym oświadczam, że nie będę rościł praw do odszkodowania od GOK w Trzeszczanach w przypadku nieszczęśliwego wypadku.**

 ………………………………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

***Oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia***

………………………………. ……..…………….

(imię i nazwisko rodzica ) ( data i miejscowość)

 **Oświadczenie**

 Ja niżej podpisany/a: ……………………………………………………… oświadczam, że nie wyrażam woli przystąpienia do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia NNW mojego dziecka:

……………………………………………………………….……………………

uczęszczającego na zajęcia z muzyki, tańca oraz rekreacyjno – ruchowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Kultury w Trzeszczanach.

**Tym samym oświadczam, że nie będę rościł praw do odszkodowania od GOK w Trzeszczanach w przypadku nieszczęśliwego wypadku.**

 ………………………………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)