Załącznik nr 2

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (podkreślić prawidłowe) na ubezpieczenie mojego dziecka …… (imię i nazwisko dziecka) od następstw nieszczęśliwych wypadków podczas pobytu w Punkcie Przedszkolnym „TAAki Maluch".

Ubezpieczyciel ERGO HESTIA. Suma ubezpieczenia wynosi 10.000. Wysokość składki rocznej wynosi 32zł.

Opłatę za ubezpieczenie należy dokonać w ciągu 14 dni od podpisania umowy na konto **32114020040000360275961001 w mBank S.A.**

W związku z wyrażaniem zgody na ubezpieczenie mojego dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków podczas pobytu w w Punkcie Przedszkolnym „TAAki Maluch".;

☐ Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych mojego dziecka tj. imienia i nazwiska, firmie ubezpieczeniowej STU ERGO-HESTIA SA,Oddział Grupy 005177, 61-471 Poznań, ul. Opolska 11, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w celu wykonania usługi ubezpieczenia.

Zostałem/am poinformowany/a, że, Administratorem danych osobowych jest LOGOS Architektura Umysłu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Jugosłowiańska 65, 60-149 Poznań, adres e-mail: biuro@logosau.pl

…… ……

data Czytelny podpis Rodziców / prawnych opiekunów