………………………….

Imię i Nazwisko:  
 ………………………….

adres zamieszkania:

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się Regulaminem praktyk obowiązujących na Wydziale …………………………………………………………………… WSP im. Janusza Korczaka w Warszawie , a zwłaszcza z punktem § 6 Obowiązki studenta odbywającego praktykę, punkt 2 brzmi: „Student zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania praktyki”.

Niniejszym oświadczam, iż świadomie i dobrowolnie **zrezygnowałem/łam z nieobowiązkowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)**. W razie zajścia takiego wypadku nie będę z tego tytułu zgłaszać w stosunku do Uczelni żadnych roszczeń i pretensji.\*

Oświadczam nadto, że zostałem/łam poinformowany/na o tym, że wykupienie ubezpieczenia NNW leży w moim interesie

…………………….., dnia .......................... ……………………………

podpis studenta

* Niepotrzebne skreślić – w przypadku gdy student posiada zawartą umowę ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków