

Załącznik nr 2 do Regulaminu Akademia Pogranicze

**Dane do ubezpieczenia grupowego uczestników,
biorących udział w wyjeździe edukacyjnym w ramach**

**AKADEMII POGRANICZE. Burzliwe dzieje Śląska
realizowanej w roku szkolnym 2025/2026**

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

.....

nr pesel

.....

seria i nr paszportu/seria i nr dowodu osobistego

.....

.....

(czytelny podpis osoby składającej powyższe dane)