Załącznik nr 3 do Regulaminu Akademia Kresy

**Dane do ubezpieczenia grupowego uczestników,**

**biorących udział w wyjeździe na Kresy w ramach**

**III edycji** **„AKADEMII DZIEDZICTWA KRESÓW WSCHODNICH RZECZYPOSPOLITEJ”,   
2019**

imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

nr pesel ………………………………………………………………………………………………

seria i nr paszportu …………………………………………………………………………………

………………………………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej powyższe dane)