



Miejskie Centrum Sportu w Ząbkach Sp. z o.o. ul. Słowackiego 21, 05-091 Ząbki

Załącznik nr 2
do Regulaminu II Maratonu Pływackiego „Noc jest z nami”

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY DOROSŁEJ

Ja,

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w II Maratonie Pływackim „Noc jest z nami” organizowanym na Pływalni w Miejskim Centrum Sportu w Ząbkach w dniu 13/14.05.2023 r. (sobota/niedziela w godz. 22.00-02.00).

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Upředzony do odpowiedzialności karnej art. 272 Kodeksu Karnego za wyludzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzanie w bład, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS