

Oświadczenie
o stanie zdrowia

DANE OSOBY KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE.....

(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja niżej podpisany(a), oświadczam że:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

1. Jestem świadomy/a*, że żeglarstwo to sport podwyższonego ryzyka, którego uprawianie oraz poruszanie się w obrębie przystani i łodzi może doprowadzić do stanu zagrożenia zdrowia i życia mojego/mojego dziecka* (np. w skutek nieprzewidzianych zdarzeń spowodowanych pogorszeniem pogody, wywrotką jachtu itp.).
2. Mój stan zdrowia / stan zdrowia dziecka*, którego dotyczy oświadczenie jest mi znany i umożliwia on udział w zajęciach w Centrum Żeglarskim.

.....
(data i podpis)

**niepotrzebne skreślić*

Krzysztof Piwowar
Stowarzyszenie Wiosłowodów
2010

