

Kraków, dnia .....

.....

.....

.....

PESEL .....

*/dane uczestnika/*

## **Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, iż w dniu ..... zostałem pouczony o ryzyku sportowym związanym z odbywanymi zajęciami w ramach kursu doształcającego.

Oświadczam zarazem, iż wedle mej najlepszej wiedzy nie cierpię na żadne schorzenia przewlekłe, zaś stan mojego zdrowia umożliwia pełne uczestnictwo w zajęciach.

Powyższe potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie przedkładam / nie przedkładam stosowne zaświadczenie lekarskie.

.....

*/podpis uczestnika/*