

Piła, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja .....  
/imię i nazwisko/

o numerze identyfikacyjnym PESEL nr .....

Telefon kontaktowy .....

1. Oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie squash „**Gwiazdkowy Turniej Squash’a 2018**” i nie będę wnosił roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

\*Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pil Sp. z o.o. w Pile.

.....  
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/