



DSiR-A.420.1.2019

Piła, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja

/imię i nazwisko/

o numerze identyfikacyjnym PESEL

niżej podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie pływackiej **IX Nocny Maraton Pływacki 2019** zgodnie z Regulaminem 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 Piile.

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/