



DSiR-A.421.1.2019

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 „**Wielkanocne Granie w Squash’a 2019**” 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/