



Załącznik nr 2.

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 akcji pływackiej **Pilska Liga Pływacka 2025** 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 Pile.

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