Piła, dnia ……..

OŚWIADCZENIE

Ja ……..
/imię i nazwisko/

o numerze identyfikacyjnym PESEL ……..……..

Numer telefonu UCZESTNIKA: .....

niżej podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie pływackiej ***Aqua Świąteczne Zawody Pływackie*** 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/