

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY DOROSŁEJ

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w I Nocnym Maratonie Pływackim „Noc jest z nami” organizowanym na Pływalni MCER w dniu 14/15.05.2022 r. (sobota/niedziela w godz. 22.00-02.00).

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony do odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu Karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzanie w błąd potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....  
Data i czytelny podpis