

.....
(pieczęć podłużna właściwej jednostki WOPR)

Dane uczestnika szkolenia:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez Białostockie WOPR na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że: mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w szkoleniu, jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w szkoleniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego. W przypadku braku podpisów obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.