



DSiR-A.420.4.2018

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 imprezie pływackiej „**Halloween – IX Otwarte Zawody Pływackie 2018**” 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 Piile.

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/