



OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do udziału w szkoleniu sportowym realizowanym w ramach projektu „Krok Naprzód 2023”

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, co następuje:

1. Jestem zdrowy/a i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w ogólnopolskim szkoleniu sportowym, organizowanym przez Stowarzyszenie „Cross”, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczę w szkoleniu na własne ryzyko i odpowiedzialność;
2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego informowania Stowarzyszenia „Cross” o zmianie mojego stanu zdrowia i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w szkoleniu;
3. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przeze mnie w czasie szkolenia kontuzje i uszczerbki na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ mojego udziału w szkoleniu na stan mojego zdrowia;
4. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w szkoleniu sportowym, a także nie poinformowaniu Stowarzyszenia „Cross” o ich wystąpieniu. Tym samym organizator szkolenia nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd. .

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)