

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zadań animatora obiektu sportowego wybudowanego w ramach programu „Moje Boisko – Orlik 2012”.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych.

.....
(data i czytelny podpis)