

dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, ..... oświadczam, że startuje w XXIX Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 22.07.2023r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....  
data i czytelny podpis

dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, ..... oświadczam, że startuje w XXIX Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 22.07.2023r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....  
data i czytelny podpis