

Bydgoszcz, dnia

.....
imię i nazwisko, wiek

.....
adres zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego uczestnika/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój stan zdrowia (w przypadku dziecka podać imię i nazwisko.....) pozwala na uczestnictwo w VII Biegu Męczeństwa i Pamięci Narodowej na Szwederowie w dniu 11.09.2016r. Ponoszę pełną odpowiedzialność za złożone oświadczenie.

.....
(czytelny podpis)