



MAZURSKA  
SZKOŁA  
ŻEGLARSTWA  
STOWARZYSZENIE



**V ŻEGLARSKIE MISTRZOSTWA SENIORÓW  
WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**  
Oczy Mazur – MCŻiTW Giżycko, 16 września 2024 r.

**Mistrzostwa są współfinansowane  
przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego**



**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Ja, niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym seria .....

Nr.....,wydany przez .....

**Oświadczam** zgodnie z prawdą, że **stan mojego zdrowia oraz istniejące schorzenia pozwalają na udział w „V Żeglarskich Mistrzostwach Seniorów Województwa Warmińsko-Mazurskiego”** organizowanych przez Mazurską Szkołę Żeglarstwa oraz oświadczam, że nie będę rościł/a żadnych pretensji do organizatora za wszelkie problemy wynikłe z powodu mojego stanu zdrowia i wysiłku poniesionego w trakcie regat.

.....  
data

.....  
podpis