

**OSiR  
Huragan  
Wołomin**



**05-200 Wołomin  
ul. Korsaka 4  
tel. 576 996 723  
sekretariat@osirhuraganwolomin.pl**

Załącznik nr 2  
do Regulaminu I Maratonu Pływackiego „Noc jest z nami”

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY DOROSŁEJ**

Ja,

.....  
.....

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w I Maratonie Pływackim „Noc jest z nami” organizowanym na Pływalni OSiR „Huragan” w Wołominie w dniu 14/15.05.2022 r. (sobota/niedziela w godz. 22.00-02.00).

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony do odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu Karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzanie w błąd potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....  
Data i czytelny podpis

**OSiR**  
**Huragan**  
**Wołomin**



**05-200 Wołomin**  
**ul. Korsaka 4**  
**tel. 576 996 723**  
[sekretariat@osirhuraganwolomin.pl](mailto:sekretariat@osirhuraganwolomin.pl)