

Załącznik nr 2

do Regulaminu Zawodów w Nordic Walking

Oświadczenie

W związku z moim udziałem w Zawodach w Nordic Walking organizowanych przez Stowarzyszenie Seniorów Ziemi Słupskiej „Alternatywa” i Słupską Radę Seniorów dla seniorów z Miasta Słupska w ramach zadania publicznego pn: ”Przez aktywność do integracji –Słupskie Dni Seniora 2023 r.” finansowanego ze środków Miasta Słupska oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Zawodach w Nordic Walking w dniu 16 września 2023 roku w Słupsku oraz że staruję w niej dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z treścią Regulaminu Zawodów w Nordic Walking i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

DRUŻYNA:.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				