

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania
/kod, miejscowość, ulica, nr/

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zadań animatora obiektu sportowego w ramach programu „Moje Boisko – Orlik 2012”.

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych.

Oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
(data i czytelny podpis)