



Stowarzyszenie  
**POLSKA-ŚWIAT**  
ul. Legionów 30  
43-300 Bielsko-Biała  
tel. 33 811 76 58  
www.polska-swiat.org.pl



**Wodne Pogotowie Ratunkowe**  
**ul. Wincentego Witosa 19/4**  
**34-400 Nowy Targ**  
**KRS nr: 0000418686**

[www.wodnepogotowieratunkowe.org.pl](http://www.wodnepogotowieratunkowe.org.pl)  
tel. 792-211-127

biuro@wodnepogotowieratunkowe.org.pl



[www.EkspedycjaOrlat.pl](http://www.EkspedycjaOrlat.pl)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę udział w kursie /obozie, stażu/ motorowodnym dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

- Posiadam aktualne badania lekarskie stwierdzające moja zdolność do uprawiania sportów motorowodnych.
- Posiadam indywidualne ubezpieczenie NNW.
- Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa podczas szkolenia motorowodnego.
- Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu kursu motorowodnego oraz zarządzeń kadry prowadzącej kurs.
- Jestem świadom ryzyka związanego z uprawianiem sportu motorowodnego.
- Oświadczam, że umiem pływać.

Zapoznałem/łam się z powyższym oświadczeniem:

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika kursu \*

.....  
data i podpis uczestnika kursu

Udostępniam moje dane osobowe zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ. U. 2016 R. POZ. 922)

### DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

**Imię i nazwisko uczestnika kursu motorowodnego**

.....

**Data i miejsce urodzenia**

.....

**Dokładny adres**

.....

**Telefon**.....

**W razie wypadku powiadomić**.....

**Adres**.....

**Telefon**.....

\* niepotrzebne skreślić



REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO  
Obronność państwa i działalność Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej  
poprzez organizację przedsięwzięcia pt. EKSPEDYCJA ORŁAŁ  
Projekt dofinansowany ze środków Ministerstwa Obrony Narodowej

