

Włocławek, dn.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że ja jestem w pełni zdrows i nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu o charakterze proobronnym oraz wyczerzonego wysiłku fizycznego. Oświadczam także, że jestem osobą ubezpieczoną i nie byłem leczony psychiatrycznie oraz nie posiadam żadnych przeciwwskazań psychicznych, które uniemożliwiłyby mi udział w szkoleniu z wykorzystaniem broni palnej. Dodatkowo zobowiązuje się, że w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wyżej wymienionych przesłanek uniemożliwiających mi dalsze prowadzenie szkolenia, niezwłocznie powiadomię władze organizacji o zaistniałej sytuacji oraz zrezygnuję z dalszego szkolenia w ramach JS 4051 Włocławek.

.....
(własnoręczny podpis*)

*W przypadku osoby niepełnoletniej, oświadczenie podpisuje jej opiekun prawny.