

Włocławek, dn.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że ja
jestem w pełni zdrow i nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w akcjach i szkoleniach poszukiwawczo-ratowniczych 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 działalności Strzeleckiej Grupy Poszukiwawczo-Ratowniczej. Dodatkowo zobowiązuje się, że w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wyżej wymienionych przesłanek uniemożliwiających mi dalsze prowadzenie szkolenia i udziału w akcjach poszukiwawczo-ratowniczych, niezwłocznie powiadomię władze organizacji o zaistniałej sytuacji oraz zrezygnuję z dalszego działania w stowarzyszeniu.

.....
(własnoręczny podpis*)

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