|  |  |
| --- | --- |
| D:\My Stuff\GPI\Loga\GPI logo.jpg | **RATOWNICTWO WODNE SANDOMIERZ****GRUPA PATROLOWO INTERWENCYJNA****podmiot uprawniony do wykonywania ratownictwa wodnego****decyzja MSW 70/2014** **KT SMECZ – sekcja wodna****27-600 Sandomierz, ul. Powiśle 45****tel. kom. 602 802 703****gpi.sandomierz@wp.pl rwsgpi.sandomierz.eu** |

Miejscowość, data……………………………….

……………………………………..………

Nazwisko i imię

……………………………………………..

……………………………………………..

Adres zamieszkania

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam niniejszym, że mój stan zdrowia, pozwala na udział w szkoleniu RATOWNIKÓW WODNYCH. Zapoznałem/łam się z zasadami i wymaganiami zarówno w czasie szkolenia jak i egzaminu i oświadczam, że nie ma przeciwwskazań co do mojego uczestnictwa w tego rodzaju zajęciach.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

……………………………………………………

 (czytelny podpis)