……
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W X BIEGU PRZEŁAJOWYM WOKÓŁ JEZIORA BUKOWIEC

(osoba pełnoletnia)

Ja niżej podpisany/a ……,
(imię i nazwisko uczestnika)

będąc świadoma/y potwierdzanych w oświadczeniu faktów i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w X Biegu Przełajowym Wokół Jeziora Bukowiec.

……
(podpis osoby składającej oświadczenie)