

Świdwin, 1.03.2026 r.
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W XIV BIEGU WILCZYM TROPEM (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 XIV BIEGU WILCZYM TROPEM W DNIU 1 MARCA 2026 r.**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Świdwin, 1.03.2026 r.

(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W XIV BIEGU WILCZYM TROPEM (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 XIV BIEGU WILCZYM TROPEM W DNIU 1 MARCA 2026 r.**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)