

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
uczestnik pełnoletni – I Wrzos.RUN, 29 sierpnia 2026 r.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w wydarzeniu biegowym „Wrzos.RUN” organizowanym przez Nadleśnictwo Okonek w dniu 29 sierpnia 2026 r. i że nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne do udziału w tym wydarzeniu.

Oświadczam, że biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność, będąc świadomym(-ą) ryzyk związanych z wysiłkiem fizycznym oraz charakterem trasy.

Przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie zapewnia uczestnikom ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i zaleca zawarcie takiego ubezpieczenia we własnym zakresie.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem wydarzenia i akceptuję jego postanowienia.

.....
data i czytelny podpis uczestnika