

Miejscowość, data.....

Imię i Nazwisko:

.....

Adres Zamieszkania:

.....

OSWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że dobrowolnie biorę udział w wielofunkcyjnej imprezie pracowniczej organizowanej przez Nadleśnictwo Bolewice i stan mojego zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w organizowanym podczas tej imprezy „Turnieju piłki siatkowej o Puchar Dyrektora Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych w Szczecinie”.

(czytelny podpis)