OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA SPOTKANIA

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią oraz że zapoznałem(-am) się z programem spotkania*. Ponadto, ze względu na własne bezpieczeństwo, przedstawiam poniższe informacje na temat mojego stanu zdrowia:

(np. na co jest się uczulonym, czy jest się chorym na padaczkę, cukrzycę, czy przyjmuje się regularnie leki i w jakich dawkach, jaką stosuje się dietę, czy nosi się aparat ortodontyczny lub okulary, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu; jeśli nie dotyczy — wpisać pełnym zdaniem „Nie są mi znane żadne moje obecne choroby".)

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu mi bezpieczeństwa oraz umożliwieniu właściwej reakcji organizatorów w czasie trwania spotkania.
Jestem świadom(a) niebezpieczeństw, jakie niosłoby zatajenie istotnych informacji o moim stanie zdrowia.
Przyjmuję do wiadomości, że organizator spotkania nie ponosi odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki bezpośrednio wynikające z takiego zatajenia.

. . . . . (miejscowość i data)

. . . . . (czytelny podpis pełnoletniego uczestnika)

(Podane informacje traktowane będą jako poufne i nie będą miały wpływu na kwalifikację jako uczestnika spotkania.)

*dostępny na stronie `seminarium-starsi.almukantarat.pl`