

.....

(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 14 marca 2026 r.

(miejscowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w XI Ogólnopolskim Nocnym Maratonie Pływackim „OTYLIADA’2026”. Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej pływalni, „OTYLIADY’2026” oraz warunki ubezpieczenia od NW w PZU S.A. i zobowiązujemy się do ich stosowania.

.....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)

.....

(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 14 marca 2026 r.

(miejscowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w XI Ogólnopolskim Nocnym Maratonie Pływackim „OTYLIADA’2026”. Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej pływalni, „OTYLIADY’2026” oraz warunki ubezpieczenia od NW w PZU S.A. i zobowiązujemy się do ich stosowania.

.....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)