

.....

(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 14 marca 2026 r.

(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia   -

## OŚWIADCZENIE

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

.....

(podpis)

-----

.....

(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 14 marca 2026 r.

(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia   -

## OŚWIADCZENIE

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

.....

(podpis)