



Opczyński Klub Morsów

Oświadczenie

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko)

zamieszkały w

(miejscowość, ulica)

oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na zażywanie kąpeli w okresie zimowym, robię to dobrowolnie.

We wszystkich wydarzeniach organizowanych przez Opczyński Klub Morsów biorę udział na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Opczyński Klub Morsów w celach związanych z działalnością statutową Klubu.

.....

data i podpis uczestnika