OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

III MARATONU FITNESS Z OKAZJI DNIA KOBIET

Oświadczam, że ja – UCZESTNIK - jeśli jest pełnoletni lub RODZIC bądź prawny OPIEKUN UCZESTNIKA – w przypadku osób niepełnoletnich, nie posiada/m przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w III MARATONIE FITNESS Z OKAZJI DNIA KOBIET organizowanym przez Fundację ZDROWO I NA SPORTOWO.

Jednocześnie oświadczam, że poinformuję ORGANIZATORA, jeżeli:

1. choruje/ę na przewlekłe choroby

2. zażywa/m na stałe leki.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany i zrozumiałem, że Fundacja ZDROWO I NA SPORTOWO zaleca wykonanie podstawowych okresowych badań lekarskich z zakresu medycyny sportowej we własnym zakresie.

Oświadczam, że w przypadku niepoinformowania Fundacji ZDROWO I NA SPORTOWO o chorobie lub niepełnosprawności UCZESTNIKA, mogącej pogarszać jego stan zdrowia podczas zajęć, Fundacja zwolniona jest od odpowiedzialności za ewentualny uszczerbek na zdrowiu UCZESTNIKA.