

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA UDZIAŁ  
W KURSIE SAMOOBRONY**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w kursie samoobrony.

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że ubezpieczę się od NNW we własnym zakresie i nie będę rościł prawa do organizatorów i prowadzących o odszkodowanie w przypadku jakiegokolwiek szkody powstałej na kursie oraz w drodze na i z kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb kursu.

Oświadczam, że znam regulamin kursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb kursu.

Warszawa ..... ..

*(podpis kursanta)*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA UDZIAŁ  
W KURSIE SAMOOBRONY**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w kursie samoobrony.

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że ubezpieczę się od NNW we własnym zakresie i nie będę rościł prawa do organizatorów i prowadzących o odszkodowanie w przypadku jakiegokolwiek szkody powstałej na kursie oraz w drodze na i z kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb kursu.

Oświadczam, że znam regulamin kursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb kursu.

Warszawa ..... ..

*(podpis kursanta)*