Łomianki……………………………………………

……………………………………………………………….

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………………..

Telefon kontaktowy

Oświadczenie

instruktora/trenera prowadzącego zajęcia sportowe – indywidualne ( z 1-2 uczniów)

 Oświadczam, że znane mi są procedury i regulaminy obowiązujące
na pływalni ICDS . Zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania i prowadzenia zajęć zgodnie z harmonogramem. W razie potrzeby udostępnię dane uczestników moich zajęć (imię i nazwisko, oraz telefon kontaktowy) celem przekazania ich do Sanepidu, lub innych służb.

 Oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam żadnych oznak chorobowych, a w momencie ich wystąpienia nie będę prowadził zajęć na pływalni ICDS.

…………………………………………………

czytelny podpis