

**Oświadczenie**  
**o stanie zdrowia uczestnika**  
**Rodzinny Bieg Pamięci Wincentego Witosa Premiera RP**

1. Oświadczam, że stan zdrowia (imię i nazwisko)

.....

pozwała na uczestnictwo w Rodzinnym Biegu Pamięci Wincentego Witosa Premiera RP, który odbędzie się 17.03.2024 r.

2. Zobowiązuję się do rezygnacji z uczestnictwa w biegu w przypadku wystąpienia niepokojących objawów (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....

(data i podpis uczestnika lub opiekuna prawnego)