



Centrum Aktywności Seniora Kurdwanów  
ul. Witosa 39, 30-612 Kraków, tel. 510 789 340 ,  
email: sdn.cas2@gmail.com, www: cas.sdn.org.pl

.....  
Imię i nazwisko

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia we wszelkich zajęciach fizycznych i ruchowych (np. fitness, nordic-walking, ćwiczenia rozciągające, wycieczki).  
Jestem świadomy/a swojego stanu zdrowia i wykonuję ćwiczenia wyłącznie na własne ryzyko i własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie mojego wizerunku (publikacja zdjęć na Facebook'u oraz stronie internetowej Stowarzyszenia Dobrej Nadziei).

Kraków, dnia.....

.....  
podpis

