

## Oświadczenie Korzystającego z pływalni

Imię i nazwisko/instytucja

.....

Adres.....

odnośnie grupy

.....

### Oświadczam, iż:

Opiekunem/ami grupy obowiązany do ścisłego przestrzegania obowiązujących na pływalni Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie Filia w Białej Podlaskiej regulaminów porządkowych, przepisów przeciwpożarowych oraz stosowania się do zaleceń zarządzających jest/są.....

.....

posiadający/a odpowiednie kwalifikacje zawodowe.

.....

data

.....

podpis Korzystającego