

..... dnia .....  
( miejscowość )

.....  
( imię i nazwisko osoby uczestniczącej w szkoleniu żeglarskim )

PESEL: .....

## OŚWIADCZENIE WŁASNE

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania przeze mnie żeglarstwa i innych sportów wodnych, a tym samym mogę uczestniczyć w szkoleniu żeglarskim.

Ponadto oświadczam, że **potrafię pływać**.

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wynikłych z mojej winy i do przestrzegania zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas szkolenia organizowanego w ramach Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS / Systemu Szkolenia Windsurfinowego HALS \*/.

Uwagi: .....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis)

\*/ - niepotrzebne skreślić



Stowarzyszenie  
Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS  
www.sitz-hals.org.pl

System Szkolenia Żeglarskiego HALS  
certyfikaty: **ZAŁOGANT, ŻEGLARZ, ZAŁOGANT morski, ŻEGLARZ  
morski** System Szkolenia Windsurfinowego HALS  
certyfikaty: **Młody Windsurfer HALS, Windsurfer HALS, Windsurfer morski HALS**