

*Załącznik nr 5 do ogłoszenia z 3 lutego 2020 r.*

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zadań animatora obiektu sportowego (obiekt orlik w Szerzynch) w ramach programu: „*Lokalny Animator Sportu*” w 2020 roku.

.....  
(data i czytelny podpis)