

PROHLÁŠENÍ
o zdravotním stavu účastníka projektu Čistá řeka Sázava

Účastník projektu

jméno a příjmení

rodné číslo

.....

adresa

.....

telefon, email

.....

pojištěn u (zdravotní pojišťovna)

prohlašuje, že neví o žádném omezení, pro které by nebyl schopen bezpečně absolvovat program akce, nebo že by trpěl zdravotní poruchou, která by ovlivňovala jeho schopnosti a znemožňovala mu účast na projektu.

Zdravotní zvláštnosti, omezení, alergie:

.....

Užívané léky :

.....

Způsob podání léků:

plavec

neplavec

(zakroužkujte)

Plavec = uplavat bez přestávky min. 200 m jedním stylem a 20 m pod vodou.

V naléhavém případě podat zprávu:

Jméno:.....

Telefon:.....

Adresa:.....

Jméno:.....

Telefon:.....

Adresa:.....

V, dne

Podpis účastníka projektu

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

.....

.....

Toto prohlášení platí pro všechny části projektu tj. práce v měsíci dubnu 2009 na řece!