

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(nr telefonu )

### Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z **Sauny / Solarium\***.

Korzystam z **Sauny / Solarium\*** znajdujących się na terenie **UCSIR ZOS Hawajska** na własną odpowiedzialność oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem korzystania z Sauny / Solarium\*** i obowiązującym w ww. obiekcie **Regulaminem** i zobowiązuję się ich przestrzegać.

W-wa, dn.....20..... r.

.....  
(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(nr telefonu )

### Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z **Sauny / Solarium\***.

Korzystam z **Sauny / Solarium\*** znajdujących się na terenie **UCSIR ZOS Hawajska** na własną odpowiedzialność oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem korzystania z Sauny / Solarium\*** i obowiązującym w ww. obiekcie **Regulaminem** i zobowiązuję się ich przestrzegać.

W-wa, dn.....20..... r.

.....  
(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.