**Zał. nr 2**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)………………………………………………………………

jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania XII Zawodów Drwali Operatorów Pilarek – Komańcza 2024.

data………………………..

Podpis………………………