

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie zdrowotne NNW, które chroni mnie podczas udziału w amatorskim turnieju sportów walki, a konkretnie podczas zawodów sportowych XV Mistrzostwa Polski No Gi Jiu Jitsu 2025, które odbędą się w dniach 22-23 lutego 2025 w Poznaniu.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....  
Data i podpis