







дата

месец

г. на раждане

Подпис на медицинско лице

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата .....  
(трите имена по лична карта)

с ЕГН.....

л.к. № ..... издадена на ..... от МВР .....

постоянен адрес:.....

настоящ адрес:.....

### ДЕКЛАРИРАМ,

че съм съгласен/на детето ми ..... Г.

ЕГН:.....

да участва в плувния маратон организиран от община Nessebar на 15 август 2017 г. и че е в състояние да преплува предвиденото разстояние самостоятелно, във връзка с което представям удостоверение за извършен медицински преглед.

Подписвайки настоящата декларация ви уведомявам, че детето ми е наясно за правилата за безопасност по време на плувния маратон, като при възникнала опасност своевременно се уведомят осигурителните плавателни съдове.

Място: гр. Nessebar

Дата: 15.08.2017

Декларатор: .....  
( )