

.....
stopień, imię i nazwisko

.....
miejscowość zamieszkania/pobytu

.....
nr telefonu kontaktowego

O Ś W I A D C Z E N I E
UCZESTNIKA 27. WOJSKOWEGO MARSZU PRAWDY COMMANDO-BARYT

Oświadczam, że jestem świadomy(a) stopnia trudności i zagrożeń związanych z udziałem w tym przedsięwzięciu. Oświadczam również, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wielogodzinnym marszu w warunkach dziennych i nocnych oraz że biorę w nim udział na własną odpowiedzialność. Oświadczam, że posiadam stosowne ubezpieczenia. Wobec organizatorów nie będę wysuwał(a) żadnych roszczeń, w tym natury cywilno-prawnej, związanych z udziałem w przedmiotowym Marszu.

Ponadto zobowiązuję się do podporządkowania się poleceniom komandora i obsługi w zakresie organizacji i przebiegu Marszu oraz obowiązującym zasadom bezpieczeństwa między innymi związanych z poruszaniem się po drogach publicznych oraz w tzw. terenie przygodnym.

Telefonu komórkowego użyję tylko do celów alarmowych w przypadku sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego i innych osób oraz w innych istotnych sprawach dot. bezpieczeństwa.

W trakcie Marszu nie będę rejestrował i przekazywał obrazu oraz dźwięku z jego przebiegu.

Fakt ewentualnej rezygnacji z Marszu w trakcie jego trwania, zgłoszę organizatorowi i podporządkuję się jego poleceniom dot. trybu mojej ewakuacji z trasy.

Słowem honoru zapewniam, że będę stosował się do regulaminu WMP, w szczególności dot. bezwzględnego zakazu spożywania w każdej formie żywności lub innych specyfików.

W przypadku zachowań nieliczących ze statusem żołnierza lub funkcjonariusza wyrażam zgodę na ich upublicznienie.

W trakcie Marszu będę kierował(a) się zasadami postępowania honorowego

.....
Nr leg. służb. lub dowodu osobistego

.....
Czytelny podpis uczestnika WMP

.....
Odbierający Oświadczenie: