ZAŁĄCZNIK   Nr PZP/4/T

...............................................

(pieczęć organizatora)

………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam,  że obiekty, wyznaczone do prowadzenia KURSU NA TRENERA PZP:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa obiektu, adres)

spełniają warunki bezpieczeństwa wynikające z przepisów prawa, jak również uwzględniają specyfikę pływania oraz umożliwiają przeprowadzanie zajęć w sposób zapewniający najwyższą jakość kształcenia.

Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu i na rzecz wnioskodawcy

/pieczęć i podpis/