

....., dnia 01.01.2023 r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
adres

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Ja, niżej podpisany/a ....., nr PESEL .....,  
oświadczam, że spełniam warunki formalne konieczne do ubiegania się o nadanie licencji  
Polskiego Związku Bokserskiego, w tym posiadam wymagane dokumenty m.in. aktualne,  
zaświadczenie lekarskie, wskazujące na brak przeciwwskazań do ubiegania się o licencję  
Polskiego Związku Bokserskiego, a wskazane oświadczenie składam pod rygorem  
odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia, znane są mi  
konsekwencje złożenia nieprawdziwego oświadczenia i przyjmuję na siebie wszelkie  
konsekwencje związane z moim działaniem.

.....  
Data i podpis