

## OŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w próbach sprawnościowych (podciąganie się na drążku, bieg po kopercie) oraz próbie wydolnościowej „BEEP TEST” realizowanych na stanowiskach przygotowanych i udostępnionych przez Centralną Szkołę Państwowej Straży Pożarnej w Częstochowie podczas „Dnia otwartego” – 15 kwietnia 2026 roku.

---

**Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:**

- nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych,
  - przystępuję do prób sprawnościowych lub próby wydolnościowej na własną odpowiedzialność,
  - zostałam/-em poinformowana/-y, iż w przypadku urazów, kontuzji oraz wszelkich poważnych problemów zdrowotnych wynikających z wykonywania ćwiczeń podczas prób sprawnościowych oraz próby wydolnościowej Centralna Szkoła Państwowej Straży Pożarnej w Częstochowie nie ponosi odpowiedzialności.
- 

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

---

**Podpis osoby składającej oświadczenie / opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:**

.....

---

**Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej organizacji „Dnia otwartego” w CS PSP w Częstochowie.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w zakresie realizacji przedmiotowego wydarzenia dostępna jest na tablicy ogłoszeń oraz pod adresem:  
<https://www.gov.pl/web/cspsp-czestochowa/dzien-otwarty-dla-kandydatow>

---

**Podpis osoby składającej oświadczenie / opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:**

.....