

.....  
Imię i nazwisko instruktora /nr certyfikatu/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że prowadząc szkolenie płetwonurkowe w roku .....  
posiadam aktualne zaświadczenie zawierające orzeczenie lekarskie\* o braku  
przeciwwskazań do uprawiania płetwonurkowania.

.....  
Data i czytelny podpis

\*Orzeczenie lekarskie powinno być wystawione przez:

- lekarza Medycyny Sportowej
- lekarza posiadającego certyfikat w zakresie kwalifikowania do płetwonurkowania nadany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej , Polskie Towarzystwo Techniki i Medycyny Hiperbarycznej lub Centrum Kształcenia Podyplomowego Lekarzy
- lekarza uprawnionego do badań nurków zawodowych