



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPOJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

**INFORMACJA O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO  
UDZIAŁU W REJSIE MORSKIM w RAMACH PROJEKTU  
Lider na fali, czyli kurs na coaching**

---



**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Stwierdzam, że stan zdrowia

Pani/Pana.....

urodzonego dnia .....

w .....

pozwala na uczestnictwo w rejsie morskim na żaglowcu rejoyim.

.....  
data i miejsce

.....  
pieczęć i podpis Lekarza