

Załącznik nr 4 do regulaminu

**Zaświadczenie lekarskie
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie
pn. „Zdrowi i aktywni w pracy 2”**

w ramach realizacji projektu Nr RPKP.08.06.01-04-0015/19

Zaświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału Pana/Pani:

.....
imię i nazwisko data urodzenia

zamieszkałego/ej w
adres zamieszkania

w działaniach przewidzianych w ramach realizacji projektu pn. „Zdrowi i aktywni w pracy 2”.
obejmujących zajęcia fizyczne w obiektach sportowo-rekreacyjnych.

.....
Data i podpis lekarza

Zaświadczenie wydaje się dla potrzeb udziału w projekcie pn. „Zdrowi i aktywni w pracy 2” skierowanym do pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**