



numer turnusu...

### **OŚWIADCZENIE BENEFICJENA**

#### ***„Programu Wsparcia Fundacji Piłkarstwa Polskiego osób zasłużonych dla Polskiej Piłki Nożnej”***

Ja – niżej podpisany – jako Beneficjent „Programu Wsparcia Fundacji Piłkarstwa Polskiego osób zasłużonych dla Polskiej Piłki Nożnej” oświadczam, iż będę godnie reprezentować Fundację Piłkarstwa Polskiego oraz Polski Związek Piłki Nożnej, a także przestrzegać wszelkich obowiązujących przepisów, podczas mojego pobytu rehabilitacyjnego w ośrodku „Pod Tężniami ” w dniach....., finansowanego przez Fundację Piłkarstwa Polskiego w ramach ww. Programu. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów i wydatków, które mogą powstać z mojej winy w trakcie mojego pobytu w ww. ośrodku w ramach ww. Programu i niniejszym upoważniam Fundację Piłkarstwa Polskiego do obciążenia mnie takimi kosztami i wydatkami.

**Data i czytelny podpis Beneficjenta**