

**„PROGRAM ZAPOBIEGANIA UPADKOM DLA SENIORÓW
W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM” – edycja 2026 r.**

Inowrocław, _____
(DATA)

DEKLARACJA

Wyrażam chęć uczestnictwa w „PROGRAMIE ZAPOBIEGANIA UPADKOM DLA SENIORÓW W WOJEWÓDZTWIE KUJAWSKO-POMORSKIM” – edycja 2026 r.

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____ Wiek: _____

Oświadczam, że zamieszkuję z zamiarem stałego pobytu pod wskazanym w deklaracji adresem.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z założeniami programu oraz przyjmuję do wiadomości niżej wymienione **bezwzględne przeciwwskazania do intensywnego treningu**:

- choroba niedokrwienna serca powodująca ból dławicowy przy minimalnej aktywności ruchowej,
- wczesny okres po zawale mięśnia sercowego,
- niewydolność serca,
- zaburzenia rytmu serca i przewodzenia niepoddające się leczeniu,
- wady zastawkowe serca, zwłaszcza z sinicą,
- znaczne powiększenie mięśnia sercowego,
- nadciśnienie tętnicze niepoddające się leczeniu,
- rozrusznik serca (szczególnie bez autoregulacji),
- niewyrównana cukrzyca,
- duża otyłość,
- ostre choroby infekcyjne,
- zaostrzenie choroby astmatycznej,
- choroby nowotworowe,
- choroby metaboliczne niewyrównane.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)

¹ Niniejsze oświadczenie jest składane w oparciu o art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego. Składający oświadczenie podlega rygorowi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań na podstawie art. 233 § 6 Kodeksu karnego.