

Do zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy  
„Pokazy lotnicze – III Świdnik AIR Festival 2020”

.....  
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

.....dnia.....

### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ramach zapytania ofertowego na zabezpieczenie medyczne podczas imprezy „Pokazy lotnicze – III Świdnik AIR Festival 2020” oświadczam, że w związku z wyznaczoną mi funkcją koordynatora medycznego/lekarza punktu pomocy medycznej oraz zespołu wyjazdowego posiadam znajomość języka angielskiego, umożliwiającą komunikację z osobami poszkodowanymi.

.....  
*Miejsce i data*

.....  
*(pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

