**Załącznik Nr 3 do Regulaminu wypożyczalni sprzętu**

…………………………………….

imię i nazwisko

…………………………… ……..

adres zamieszkania

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że:

1. jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Łapy,
2. zapoznałam/em się z Regulaminem Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego
i akceptuję jego warunki,
3. zobowiązuję się zwrócić sprzęt w stanie niepogorszonym ponad normalne zużycie, wynikające z prawidłowej eksploatacji.

…………………………….

/data i czytelny podpis /