

## ДЕКЛАРАЦІЯ

особи, яка виконує ознайомлювальний політ, стрибок з парашутом.

Я, \_\_\_\_\_ з метою виконання  
*(прізвище, ім'я та по-батькові)*

ознайомлювальних польотів, стрибків з парашутом приймаю декларацію і зобов'язуюсь:

1. Надати повну інформацію про стан свого здоров'я, перенесені захворювання, травми, оперативні втручання, за період від народження і до цього часу.
2. Не допускати приховування перенесених захворювань, травм, оперативних втручань, вживання лікарських засобів та інших причин, які привели б до змін і погіршення стану здоров'я та зниження працездатності.
3. Ретельно дотримуватись порад і вказівок медичних працівників, інструктора, в обсязі їх компетенції.
4. Я розумію, що за приховування перенесених захворювань, травм, оперативних втручань, вживання лікарських засобів, погіршення самопочуття, або за інших обставин, пов'язаних зі станом здоров'я, які можуть вплинути на безпеку польотів, стрибків з парашутом, несу відповідальність в обсязі чинного законодавства України.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*