

.....
(pieczęć redakcji)

.....
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisan(a)y:

.....
(czytelny podpis)

reprezentując(a)y

.....
(nazwa redakcji)

1. Oświadczam o całkowitej dobrowolności wyjazdu do PKW Afganistan i zrzekam się jakichkolwiek roszczeń pod adresem resortu obrony narodowej w przypadku wystąpienia sytuacji, której rezultatem byłby uszczerbek na moim zdrowiu bądź życiu.

.....
(data, podpis)

2 Oświadczam, iż posiadam kamizelkę kuloodporną oraz hełm wymaganą do uzyskania zezwolenia na pobyt przy PKW Afganistan.

.....
(data, podpis)

3. Oświadczam, że moja grupa krwi to:.....

.....
(data, podpis)

4 Oświadczam, że zrealizowałem(a)em procedurę medyczną opisaną w „Zasadach akredytacji i pobytu mediów przy siłach ISAF w Afganistanie”,. Informuję jednocześnie, że posiadam aktualne (wymagane) szczepienia.

.....
(data, podpis)

5. Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań dotyczących mojego wyjazdu w rejon misji.

.....

(data, podpis)

**6. W imieniu Redaktora Naczelnego (Dyrektora) Pana/ Pani.....
oświadczam, że redakcjapokryje koszty mojego pobytu w bazach
Polskiego Kontyngentu Wojskowego w Afganistanie. Dane do faktury:**

NIP:

REGON:

Nazwa i adres nabywcy:

.....
(data, podpis)

7. Oświadczam, iż posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków

.....
(data, podpis)

**8. Jestem świadom(a)y, iż niespełnienie lub niedopełnienie wszystkich wymienionych
punktów lub poświadczenie nieprawdy skutkuje odmową uzyskania zgody na pobyt
przy PKW Afganistan.**

.....
(data, podpis)

**9. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że jeżeli po otrzymaniu zgody na pobyt
w PKW, okoliczności wykażą, że w niniejszym dokumencie została poświadczona
nieprawda rezultatem będzie cofnięcie zgody na pobyt w PKW Afganistan
i natychmiastowy powrót do kraju.**

.....
(data, podpis)

**Informuję, że zapoznałem się z dokumentem „ZASADY AKREDYTACJI i POBYTU
MEDIÓW PRZY SIŁACH ISAF W AFGANISTANIE” i akceptuję jego treść.
Jednocześnie potwierdzam prawdziwość oświadczeń podpisanych w punktach 1-9.**

.....
(data, podpis redaktora naczelnego)

.....
(data, podpis dziennikarza)