

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKÓW**

Oświadczam, że ja niżej podpisany

.....  
(nazwisko i imię)

ani nikt z najbliższej rodziny, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni, nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, czy otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych.

Ponadto, stan mojego zdrowia jest dobry – nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zawodach zorganizowanych przez ..... na terenie (nazwa obiektu) ..... w (miasto, adres obiektu) .....

.....  
w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i naszych rodzin m.in.:

- zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID – 19, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych,
- zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, trenerów lub personelu obiektu, zajęcia zostaną zawieszane, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną skierowani na kwarantannę,
- zdaję sobie sprawę, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u zawodnika lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostaną powiadomione odpowiednie służby i organy.

Oświadczam, iż nie jestem/jestem<sup>1</sup> uczulony na środki dezynfekujące. (Jeżeli jest uczulenie to należy wymienić alergeny .....)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, obiektu oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

\_\_\_\_\_  
data i podpis

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić