

Załącznik 2

Do Komunikatu Organizacyjnego Zawodów Zimowe Mistrzostwa Okręgu Wielkopolskiego.

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego*

Dotyczy uczestnika: _____(nazwisko i imię)

Oświadczam, że:

1. Akceptuję zasady ujęte w Komunikacie Organizacyjnym zawodów-Zimowe Mistrzostwa Okręgu Wielkopolskiego w pływaniu, w odbywających się w dni. 12-14.11.2020, w tym zasady organizacyjne dotyczące zapobiegania rozprzestrzenianiu się SARS-CoV-2.
2. Mój stan zdrowia/ stan zdrowia uczestnika* pozwala na udział w zawodach. W dniu startu nie występują u mnie/ u uczestnika* objawy sugerujące chorobę zakaźną (np. gorączka, duszność, kaszel, katar).

(miejsowość, data, podpis zawodnika, opiekuna zawodnika niepełnoletniego)

* niepotrzebne skreślić