

## Załącznik 2

Do Komunikatu Organizacyjnego Zawodów „Puchar Prezydenta Miasta Koszalina”.

### **Oświadczenie pełnoletniego uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego\***

Dotyczy uczestnika: \_\_\_\_\_(nazwisko i imię)

Oświadczam, że:

1. Akceptuję zasady ujęte w Komunikacie Organizacyjnym zawodów „Puchar Prezydenta Miasta Koszalina” odbywających się 04.12.2020, 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 04.12.2020 nie występują u mnie/ u uczestnika\* objawy sugerujące chorobę zakaźną (np. gorączka, duszność, kaszel, katar).

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data, podpis)

\* niepotrzebne skreślić