

**ZAŁ. 2 OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA
NIEPEŁNOLETNEGO W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W ZAWODACH
PŁYWACKICH PODCZAS EPIDEMII COVID-19**

Ja niżej podpisana/y zawodnik / rodzic / opiekun prawny dziecka:

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych (dotyczy zawodników niepełnoletnich)

Nazwa klubu:

.....
data i nazwa zawodów: **06 listopada 2021 r. - X Mistrzostwa Michałowa w pływaniu**

oświadczam/oświadczamy, że:

- Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zasad związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim, że udział w zawodach mogą wziąć tylko i wyłącznie osoby zdrowe, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych osoba z tymi oznakami zostanie objęta opieką służb medycznych.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w wypadku wystąpienia widocznych oznak choroby u mnie / u mojego dziecka, nie zostaną / dziecko nie zostanie dopuszczone do zawodów, a o moim stanie / stanie zdrowia mojego dziecka powiadomione zostaną odpowiednie służby sanitarne.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatora zawodów o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej -choroby Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu w trakcie trwania zawodów.
- Oświadczam, że ja / moje dziecko / mój podopieczny (w przypadku zawodników niepełnoletnich): ani nikt z najbliższej rodziny wspólnie zamieszkującej ze mną / z moim dzieckiem, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich 10 dni, nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chorą na Covid-19. Nikt z członków najbliższej rodziny z którą zamieszkuję / zamieszkuje moje dziecko, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych.
- Stan mojego zdrowia / zdrowia mojego dziecka jest dobry –nie przejawiam / dziecko nie przejawia 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 pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zawodach / udział mojego dziecka w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia).

• Zostałem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie / zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin a w szczególności:

• zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych,

• zdaje sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie / u mojego dziecka, jego rodziców, trenerów lub personelu obiektu, zajęcia zostaną zawieszona, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu oraz ich rodziny zostaną objęte postępowaniem epidemicznym,

• zdaję sobie sprawę, iż w przypadku zaobserwowania u mnie niepokojących objawów / u dziecka / osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy. Do czasu odebrania dziecka opiekę sprawować nad nim będzie osoba wyznaczona.

•Oświadczam, iż dziecko nie jest/jest uczulone na środki dezynfekujące. (Jeżeli jest uczulone to należy wymienić alergen:)

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

.....
(data i podpis zawodnika pełnoletniego lub podpis rodzica / opiekuna prawnego)