

\_\_\_\_\_  
/imię nazwisko pełnoletniego uczestnika lub opiekuna prawnego/

\_\_\_\_\_  
/adres/

\_\_\_\_\_  
/telefon/

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA /  
OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO\*  
w związku z COVID – 19  
IX Otwarte Mistrzostwa Ostrołęki w Pływaniu

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w IX Otwartych Mistrzostwach Ostrołęki w Pływaniu w terminie 31.10.2020 w Ostrołęce, oświadczam iż jestem świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestnictwa w zawodach:

Niniejszym potwierdzam, iż:

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na obiekcie Aquarium Ostrołęka mającym na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów obowiązujących w zapobieganiu rozprzestrzenienia się wirusa.

3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatorów oraz właścicieli obiektów, mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów, może być dyskwalifikacja

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

· niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika lub opiekuna prawnego/

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA /  
OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO\*  
w związku z COVID – 19  
IX Otwarte Mistrzostwa Ostrołęki w Pływaniu  
Ostrołęka 31.10.2020

Oświadczam, że uczestnik  
zawodów .....  
data urodzenia .....  
reprezentujący klub .....

1. Jest zdrowy, w dniu rozpoczęcia zawodów, brak u niego infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą zakażoną w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zawodów.
3. Jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa w zawodach, związanych z: zachowaniem dystansu społecznego, noszenia maseczek zasłaniających usta i nos oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia należy dostarczyć do biura zawodów przed rozpoczęciem zawodów**

