

## Załącznik Nr 2 do Komunikatu Specjalnego.

### OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W ZAWODACH PŁYWACKICH PODCZAS EPIDEMII COVID-19

Ja niżej podpisana zawodniczka/podpisany zawodnik

.....  
imię i nazwisko

.....  
Nazwa klubu (przy braku przynależności klubowej proszę wpisać „niezrzeszony”):

oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z „Procedurą bezpieczeństwa w związku z COVID-19 podczas zawodów w pływaniu wraz z Komunikatem Specjalnym”,
- zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zasad wskazanych w Procedurze... oraz w Komunikacie Specjalnym, 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 nie zostaną dopuszczony do zawodów, a o moim stanie zdrowia 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,
- ja, ani nikt z najbliższej rodziny wspólnie zamieszkującej ze mną, 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 nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych,
- 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,
- jestem świadom pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zawodach pływackich – XXVI Mistrzostwach Warszawy Masters odbywających się na terenie Wodnego Parku Warszawianka w Warszawie, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia),
- zostałam poinformowana/poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie, 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,
  - zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, innych zawodników lub obsługi zawodów, personelu obiektu, zawody mogą zostać zawieszane, 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 bądź u osoby trzeciej biorącej udział w zawodach, bez względu na pełnioną rolę, ja, albo ta osoba zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, ,

.....  
data i podpis zawodnika