

Załącznik 2

Do Komunikatu Organizacyjnego Zawodów:

OGÓLNOPOLSKIE DRUŻYNOWE ZAWODY PŁYWACKIE

DZIECI 10 – 11 lat

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego*

Dotyczy uczestnika: _____ (nazwisko i imię)

Oświadczam, że:

1. Akceptuję zasady ujęte w Komunikacie Organizacyjnym zawodów, w tym zasady organizacyjne dotyczące zapobiegania rozprzestrzenianiu się SARS-CoV-2.
2. Mój stan zdrowia/ stan zdrowia uczestnika* pozwala na udział w zawodach. Nie występują u mnie/ u uczestnika* objawy sugerujące chorobę zakaźną (np. gorączka, duszność, kaszel, katar).

(miejscowość, data, podpis)

* niepotrzebne skreślić