

Oświadczenie o stanie zdrowia dorosłego

Ja niżej podpisany

.....
.... oświadczam, że jestem zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych w związku z czym mogę brać udział w zajęciach i imprezach sportowych.

W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuję o chorobie organizatora. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zawodach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia korona-wirusem i wystąpienie choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia.

Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku treningu/współzawodnictwa lub dojazdu na zawody lub powrotu z nich nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora.

Numer kontaktowy.....

.....
Czytelny podpis osoby pełnoletniej