

Oświadczenie

Nazwa i data zawodów

Oświadczam, iż

Imię i nazwisko

1. Jestem zdrowy/a, nie mam stwierdzonych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną w dniu wyjazdu.
2. Nie zamieszkiwałem/łam z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zawodów.
3. Jestem przygotowany/a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
4. Udostępniam kierownikowi zawodów numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.

Numer kontaktowy:

.....

Czytelny podpis