

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
we Włodawie
ul. Szkolna 4 22-200 Włodawa

OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres (ulica, kod, miejscowość)

.....
numer telefonu

Oświadczenie uczestnika wydarzenia w związku ze stanem epidemii COVID-19

Oświadczam, że w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

1. nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
2. nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego korzystania z pływalni wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także MOSiR na adres mailowy: **mosir.wlodawa@gmail.com**

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania MOSiR-u w trakcie epidemii COVID-19.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29/8/1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim oświadczeniu.

Włodawa,2021 r.

.....
czytelny podpis uczestnika/ zawodnika