

OŚWIADCZENIE*

1. Dane osoby uczestnika biorącego udział w zawodach pływackich organizowanych przez MOSiR Włodawa:

Imię i Nazwisko

2. **W przypadku uczestnika niepełnoletniego proszę podać**

Dane Rodzica / Opiekuna prawnego:

Imię i Nazwisko

Tel. Kontaktowy

3. Oświadczenie uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego w związku ze stanem epidemii COVID-19.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 7 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia uczestnik/syn/córka/podopieczny:

- jestem/jest zdrowy, nie występują u niego objawy infekcji, choroby sugerujące chorobę zakaźną,
- nie zamieszkiwałem/nie zamieszkiwał z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miałem/nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 7 dni przed terminem rozpoczęcia zawodów.
- jestem/jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

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

Włodawa, _____ . ____ . 2022 r.

Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

* - Oświadczenia należy złożyć w dniu zawodów przed każdą edycją. Uczestnik pełnoletni nie wypełnia pkt. 2 oświadczenia.