

V UKIEL OLSZTYN PÓŁMARATON
Oświadczenie uczestnika wydarzenia w związku ze stanem epidemii COVID-19
(za Uczestnika niepełnoletniego wypełnia opiekun prawny)

.....(miejsowość), dnia

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV-2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez sportowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Sportu Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:
Ja, niżej podpisana/y:

..... (imię i nazwisko)

W imieniu, którego jestem opiekunem prawnym.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
- nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
- w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Organizatora wydarzenia oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS;
- Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu zawodów w tym m.in. wzmożonego reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19

.....
czytelny podpis

V UKIEL OLSZTYN PÓŁMARATON
Oświadczenie uczestnika wydarzenia w związku ze stanem epidemii COVID-19
(za Uczestnika niepełnoletniego wypełnia opiekun prawny)

.....(miejsowość), dnia

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV-2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez sportowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Sportu Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:
Ja, niżej podpisana/y:

..... (imię i nazwisko)

W imieniu, którego jestem opiekunem prawnym.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
- nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
- w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Organizatora wydarzenia oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS;
- Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu zawodów w tym m.in. wzmożonego reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19

.....
czytelny podpis