

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA UCZĘSZCZAJĄCEGO NA ZAJĘCIA ZORGANIZOWANE DOTYCZĄCE COVID-19

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Jestem zdrowy i brak u mnie jako uczestnika zajęć zorganizowanych na pływalni krytej w Gogolinie infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem/am kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem każdego zajęcia.
3. Zostałem/am pouczony o konieczności zakrywania ust i nosa oraz stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa m.in. związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
4. Choruję/nie choruję na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia. W przypadku uczestnika z chorobą przewlekłą konieczne jest doręczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Jako uczestnik zajęć:

1. Udostępniam Zespołowi Rekreacyjno-Sportowemu w Gogolinie numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikacjęnr tel.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia basenu w przypadku wystąpienia u mnie niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w zajęciach organizowanych w ZR-S w Gogolinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz, że znane mi jest ryzyko, na jakie narażone jest moje zdrowie mimo wprowadzonych na pływalni obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochrony.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)