

## **COVID-19 - OŚWIADCZENIE**

*dotyczące osoby uczestniczącej w*  
**BIEGU PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKŁĘTYCH**  
**„Tropem Wilczym” 15 sierpnia 2021 BIBICE**  
*Organizowanym przez Centrum Kultury, Promocji i Rekreacji w Zielonkach*  
*ul. Księdza Jana Michalika 2a , 32-087 Zielonki*

Imię i nazwisko (uczestnika biegu ): \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego(w przypadku osoby niepełnoletniej):

\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

### **Oświadczam, że:**

1. W ciągu ostatnich 14 dni uczestnik nie był poddany/a nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie)
2. W ciągu ostatnich 14 dni uczestnik nie miał/a kontaktu z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu lub z osobą zakażoną COVID-19 czy z osobą podejrzaną zakażeniem.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u uczestnika objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
4. Zobowiązuję się do pilnego poinformowania *organizatora*, w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-3 niniejszego oświadczenia.
5. Rozumiem, że pomimo stosowania szczególnych środków ochronnych (zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia), nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2.
6. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....  
Zielonki, 15.08.2021

(czytelny podpis)