

Załącznik 2

Oświadczenie sanitarne dotyczące pandemii, spowodowanej SARS CoV-2 (COVID-19)

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Wakacjach z rakieta 2020, realizowanych przez Klub Tenisowy ARKA, na podstawie przepisów umożliwiających uczestnictwo w takich zajęciach podczas stanu epidemicznego.

Tak

* Oświadczam że moja córka/mój syn jest zdrowy i nie przejawia objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Tak

* Oświadczam że moja córka/mój syn nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem udziału w „Wakacjach z rakieta 2020”.

Tak

* Oświadczam że moja córka/mój syn jest gotowy/gotowa do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Tak

* Oświadczam że w okresie co najmniej czternastu dni, poprzedzających podpisanie niniejszego dokumentu, zarówno nasze dziecko, jak również osoby pod niniejszym oświadczeniem podpisane, nie byliśmy chorzy lub hospitalizowani z powodu SARS CoV-2 lub COVID-19.

Tak

* Oświadczam, że znane jest mi ryzyko ewentualnego zakażenia mojego dziecka chorobą COVID-19, do którego może dojść podczas uczestnictwa w zajęciach lub w drodze na wyznaczony obiekt albo powrotu z niego, pomimo zapewnienia przez Klub standardów sanitarnych na wykorzystywanych w trakcie realizacji programu boiskach i stadionach.

Tak

Klub Tenisowy ARKA

ul. Ejsmonda 3, 81-409 Gdynia

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Organizator