



Oświadczenie sanitarne dotyczące funkcjonowania grup szkoleniowych dla dorosłych w czasie pandemii, spowodowanej SARS CoV-2 (COVID-19)

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo w „szkoleniu tenisowym dla dorosłych”, realizowanym przez Klub Tenisowy „ARKA”, na podstawie przepisów umożliwiających uczestnictwo w takich zajęciach podczas stanu epidemicznego.

Tak

* Oświadczam że jestem gotowy / gotowa do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zasadami higieny.

Tak

* Oświadczam, że znane jest mi ryzyko ewentualnego zakażenia chorobą COVID-19, do którego może dojść podczas uczestnictwa w zajęciach, pomimo zapewnienia przez Klub odpowiednich standardów sanitarnych.

Tak

* W przypadku występowania jakichkolwiek objawów chorobowych, mogących wskazywać na zakażenie **COVID- 19** (tzn. kaszel, katar, gorączka) **zobowiązuję się** do nie przychodzenia na zajęcia tenisowe w tym dniu.

Akceptuję

Uwaga!!! W przypadku stwierdzenia u mnie objawów sugerujących zakażenie COVID-19 (kaszel, katar, gorączka) Klub Tenisowy „ARKA” zastrzega sobie prawo do odmowy uczestnictwa w tym dniu w zajęciach tenisowych.

Akceptuję

.....
**Data i podpis
uczestnika szkolenia**

.....
Organizator szkolenia
Klub Tenisowy ARKA
ul. Ejsmonda 3,
Gdynia 81-409