



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

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

Tak

\* Oświadczam że moja córka/mój syn jest gotowy/gotowa do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zasadami higieny.

Tak

\* Oświadczam, że znane jest mi ryzyko ewentualnego zakażenia mojego dziecka 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 przyprawadzania swojego dziecka na zajęcia tenisowe w tym dniu.

Akceptuję

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

Akceptuję

.....  
**Data i podpis  
rodzica / prawnego opiekuna**

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