



Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego
Al. Grunwaldzka 244, Gdańsk
Tel: 58 520 68 50
biuro@ssm.gda.pl

al

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA III MISTRZOSTWA GDAŃSKA W WYŚCIGACH SMOCZYCH ŁODZI

Ja.....(imię i nazwisko)

Oświadczam, że
(właściwie zaznaczyć)

- ☐ nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia koronawirusem.
- ☐ choruje na chorobę przewlekłą, ale brak jest przeciwwskazań do udziału w regatach (załączam opinie lekarską)

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/uczestnika.....

Oświadczam, iż jestem świadomy zagrożenia, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonego ryzyka ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w trakcie regat.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/uczestnika.....

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub nadzorem epidemiologicznym oraz nie miałem kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/uczestnika.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem regat III Mistrzostw Gdańska w Wyścigach Smoczyc Łodzi.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/uczestnika.....