

## DEKLARACJA ZAPOZNANIA SIĘ Z PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA W ZWIĄZKU Z COVID-19

---

.....  
(nazwisko i imię uczestnika zawodów)

klub: .....

oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się (w przypadku gdy uczestnikiem jest nieletni: zapoznałem/łam dziecko) z treścią „Procedury bezpieczeństwa w związku z Covid-19”, zwanej dalej Procedurą.
- Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich wskazanych mi w Procedurze zasad związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim, że udział w zawodach mogą wziąć tylko i wyłącznie zdrowi uczestnicy bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych uczestnik taki zostanie objęte opieką służb medycznych.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u uczestnika, nie zostanie on dopuszczony do udziału w zawodach, a o jego stanie zdrowia powiadomione zostaną odpowiednie służby sanitarne.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatora zawodów o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa wywołującego chorobę Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu w trakcie trwania zawodów.

\_\_\_\_\_  
data i podpis uczestnika zawodów bądź rodzica / opiekuna prawnego

## ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

---

Niniejszym wyrażam zgodę na pomiar temperatury u uczestnika zawodów:

.....  
(nazwisko i imię uczestnika zawodów)

przez osobę wyznaczoną przez organizatora zawodów.

\_\_\_\_\_  
data i podpis uczestnika zawodów bądź rodzica / opiekuna prawnego

---

## OŚWIADCZENIE SANITARNE

---

Oświadczam, że ja (w przypadku gdy uczestnikiem jest nieletni moje dziecko / mój podopieczny):

.....  
(nazwisko i imię uczestnika zawodów)

ani nikt z najbliższej rodziny uczestnika zawodów, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich 10 dni, nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem wywołującym chorobę Covid-19 oraz że uczestnik zawodów i nikt z osób wspólnie z nim zamieszkujących nie przebywa na kwarantannie.

Ponadto, stan zdrowia uczestnika zawodów jest dobry – nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział uczestnika w zawodach (podać rodzaj, termin i miejsce zawodów):

..... w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia).

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie uczestnika i i jego rodziny m.in.:

- zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID – 19, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych,
- zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u któregośkolwiek z uczestników zawodów, mogą one zostać zawieszane, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać objęci kwarantanną,
- zdaję sobie sprawę, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika zawodów, zostanie on natychmiast umieszczona w przygotowanym izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. W przypadku gdy uczestnik jest nieletni niezwłocznie zostanie powiadomiony jego rodzic/opiekun oraz stosowne służby i organy. Do czasu odebrania dziecka opiekę sprawować nad nim będzie osoba wyznaczona.

Oświadczam, iż uczestnik nie jest/jest<sup>1</sup> uczulone na środki dezynfekujące. (Jeżeli jest uczulone to należy wymienić alergeny: .....)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, obiektu oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

\_\_\_\_\_  
data i podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić