

..... dnia .....

# OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

w zakresie covid-19

OSOBY PEŁNOLETNIEJ / OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO/ TRENERA /  
SĘDZIEGO / CZŁONKA EKIPY TECHNICZNEJ – **niepotrzebne skreślić**

Przez wyrażenie „Turniej” rozumiany jest: **XXXVII Puchar Polski** w kategoriach młodzików, juniorów  
młodszych, juniorów, seniorów i masters, odbywający się w Bydgoszczy w dniu 18.12.2021.

Oświadczam że:

- Ja / mój syn/moja córka..... jest(em)  
zdrowy i nie zamieszkiwał(em) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał(a) kontaktu z osobą  
podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem Turnieju,
- osoby przyprowadzające uczestnika Turnieju są zdrowe i nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą  
na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed  
rozpoczęciem Turnieju,
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez obsługę Turnieju,
- zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Turnieju w przypadku wystąpienia niepokojących objawów  
choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Turnieju / odbioru na koszt własny dziecka z  
Turnieju w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona  
temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika Turnieju będę dostępny przez cały czas trwania Turnieju  
pod numerem telefonu / Jako pełnoletni uczestnik Turnieju podaję aktualny numer telefonu pod  
którym będzie możliwy kontakt ze mną: .....

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Turnieju  
lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika Turnieju)