

OŚWIADCZENIE Uczestnika – osoba dorosła

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym nr:,

oświadczam, że w związku z wystąpieniem stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym w szczególności w związku z przepisami Rozporządzeń Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii:

1. dobrowolnie godzę się na udział w Regatach Żeglarskich o Puchar Prezesa PGNiG SA - Sportgas Sailing CUP 2021 organizowanych przez Towarzystwo Sportowo-Turystyczne Nafty i Gazu „Sportgas” na zasadach wskazanych w przepisach prawa oraz regulaminie zajęć, w szczególności dotyczących prowadzenia zajęć w okresie epidemii COVID-19;
2. akceptuję oraz zobowiązuję się do stosowania zasad i ograniczeń związanych z prowadzeniem zajęć w okresie epidemii COVID-19;
3. jestem świadom/a oraz akceptuję ryzyka i zagrożenia związane z uczestnictwem w Regatach w okresie epidemii COVID-19;
4. wypełniłam/wypełniłem załączony poniżej formularz zgłoszeniowy na treningi w okresie epidemii COVID-19 zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAJECIA W OKRESIE EPIDEMII COVID-19

Czy jesteś obecnie objęta/-y nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK / NIE
Pomiar temperatury 1 x dziennie o stałej porze – temperatura powyżej 37 stopni powinna budzić wątpliwości i konsultacje z lekarzem. Czy w ciągu ostatnich dwóch tygodni miałas/-eś temperaturę powyżej 37 stopni.	TAK / NIE
Czy miało w ostatnim tygodniu ból głowy?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu katar?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu duszności?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu zaburzenia węchu?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu zaburzenia smaku?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu miał kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19?	TAK / NIE
Czy miałas/-eś w ostatnim tygodniu kontakt z osobą chorą na zapalenie płuc?	TAK / NIE
Czy w ostatnim tygodniu przebywałas/-eś w obszarze wysokiego ryzyka, np. szpital?	TAK / NIE

Jeżeli masz któryś z powyższych objawów, prosimy o zgłoszenia się do lekarza. Jednocześnie informujemy, iż nie może Pan/Pani brać udziału w regatach.

Inne uwagi o stanie zdrowia:

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis)