

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko –

Nr telefonu -

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA
ZARAŻENIEM WIRUSEM COVID-19**

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:
 - nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
 - nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym
 - w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.
2. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem COVID-19 obowiązujące podczas zawodów.
3. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji Wojewódzkich Biegach Przełajowych „Szlakami Jana z Jani”
4. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

.....
(czytelny podpis)