…………………………………..…. 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 przez 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 przez rozpoczęciem Turnieju,  
• wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez obsługę Turnieju,   
• zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Turnieju z 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)