

OŚWIADCZENIE

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI (CZYTELNIE!)

Ja, niżej podpisana/y: _____

Nr telefonu/ e-mail: _____

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- nie stwierdzono u mnie zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie zostałem/am poddany/a obowiązkowej kwarantannie ani nadzorowi epidemiologicznemu związanym z podejrzeniem zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami, wobec których wystąpiły okoliczności wskazane w punktach 1 lub 2 powyżej;
- nie wystąpiły u mnie następujące objawy chorobowe takie jak: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe, brak powonienia i smaku, nadzwyczajne zmęczenie.

W celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu:

- wyrażam zgodę i dobrowolnie wskazuję moje dane kontaktowe.

Data i godzina wydarzenia, w którym biorę udział: _____

(Czytelny podpis uczestnika lub Rodzica uczestnika niepełnoletniego)

OŚWIADCZENIE

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI (CZYTELNIE!)

Ja, niżej podpisana/y: _____

Nr telefonu/ e-mail: _____

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- nie stwierdzono u mnie zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie zostałem/am poddany/a obowiązkowej kwarantannie ani nadzorowi epidemiologicznemu związanym z podejrzeniem zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami, wobec których wystąpiły okoliczności wskazane w punktach 1 lub 2 powyżej;
- nie wystąpiły u mnie następujące objawy chorobowe takie jak: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe, brak powonienia i smaku, nadzwyczajne zmęczenie.

W celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu:

- wyrażam zgodę i dobrowolnie wskazuję moje dane kontaktowe.

Data i godzina wydarzenia, w którym biorę udział: _____

(Czytelny podpis uczestnika lub Rodzica uczestnika niepełnoletniego)