

.....
(Data)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

oświadczam, że:

Posiadam/nie posiadam przy sobie dowodu szczepienia przeciwko COVID-19.

Jestem zdrowy/a, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie lub innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym mogę brać udział w seminarium. W momencie gdy zachoruję niezwłocznie poinformuję o chorobie prowadzącego Instruktora. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zajęciach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienie choroby COVID-19. Jestem świadomy/a, że ryzyko takie istnieje i że ww. choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć lub dojazdu na zajęcia lub powrotu z zajęć nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec OYAMA Polskiej Federacji Karate oraz Śląskiego Klubu Karate „Goliat” ich Zarządu, członkom, trenerom, uczestnikom zajęć i innym osobom powiązanych z zajęciami

Numer telefonu kontaktowego.....

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w zajęciach i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenie z tytułu ubezpieczenia.

Data oraz czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć*

.....

***W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje Rodzic / Opiekun prawny**

.....
(Data)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

oświadczam, że:

Posiadam/nie posiadam przy sobie dowodu szczepienia przeciwko COVID-19.

Jestem zdrowy/a, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie lub innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym mogę brać udział w seminarium. W momencie gdy zachoruję niezwłocznie poinformuję o chorobie prowadzącego Instruktora. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zajęciach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienie choroby COVID-19. Jestem świadomy/a, że ryzyko takie istnieje i że ww. choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć lub dojazdu na zajęcia lub powrotu z zajęć nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec OYAMA Polskiej Federacji Karate oraz Śląskiego Klubu Karate „Goliat” ich Zarządu, członkom, trenerom, uczestnikom zajęć i innym osobom powiązanych z zajęciami

Numer telefonu kontaktowego.....

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w zajęciach i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenie z tytułu ubezpieczenia.

Data oraz czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć*

.....

***W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje Rodzic / Opiekun prawny**