

Załącznik 1.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW NARCIARSKICH
REALIZOWANYCH W ISTEBNIEJ ON ZŁOTY GROŃ
7 III 2021**

Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu. Oświadczenie stanowi załącznik oraz nakaz stosowania się do poleceń organizatora, obsługi zawodów. Według stanu mojej wiedzy na dzień składania niniejszego oświadczenia ja i moi podopieczni jesteśmy zdrowi i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie występują u nas żadne objawy infekcji wirusowej dróg oddechowych, w szczególności: katar, kaszel, duszności, gorączka, itp. Ja i moi podopieczni uczestniczący w zajęciach nie przebywamy na kwarantannie oraz w okresie ostatnich 14 dni nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2. W trakcie uczestnictwa w zajęciach zarówno ja, jak i moi podopieczni zobowiązujemy się do ścisłego przestrzegania zasad reżimu sanitarnego, w szczególności do stałego zakrywania nosa i ust, regularnej dezynfekcji rąk oraz zachowania dystansu zarówno od innych uczestników zawodów, jak i obsługi. Posiadam świadomość ewentualnej możliwości wystąpienia ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach. Nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do organizatora i obsługi w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub wystąpienia u mnie lub moich podopiecznych innych chorób/urazów powstałych w trakcie uczestnictwa w zawodach. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój stan zdrowia i moich podopiecznych i zobowiązuję się w przypadku gdy zostanę objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z chorobą COVID-19 lub wystąpią u mnie jakiegokolwiek oznaki choroby do niezwłocznego odizolowania się oraz do telefonicznego poinformowania o tym fakcie organizatora zawodów. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie powyższych obowiązków, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez organizatora lub osoby trzecie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych danych zgodnie z polityką prywatności organizatora.

Nazwisko imię _____

Podpis