

## Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka (SARS CoV-2/Covid 19).

W związku z moim uczestnictwem w wycieczce rowerowej pn. „Rowerowy Dzień Flagi”, ja niżej podpisany/na oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas wycieczki rowerowej dn. 2 maja 2021r.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas wycieczki rowerowej pn. „Rowerowy Dzień Flagi. Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego w związku z występowaniem wirusa SARS CoV-2/Covid 19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Według mojej najlepszej wiedzy, jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem.
2. Nie przebywam na kwarantannie ani w izolacji sanitarnej oraz nie miałem/ał kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajanie istotnych informacji związanych z wirusem SARS CoV-2/Covid 19 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku gdy okaże się że jestem chory/a, również na odpowiedzialność karną.

.....2.05.2021r.....  
Data

.....  
podpis /podpis rodzica lub opiekuna prawnego

## Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka (SARS CoV-2/Covid 19).

W związku z moim uczestnictwem w wycieczce rowerowej pn. „Rowerowy Dzień Flagi”, ja niżej podpisany/na oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas wycieczki rowerowej dn. 2 maja 2021r.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas wycieczki rowerowej pn. „Rowerowy Dzień Flagi. Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego w związku z występowaniem wirusa SARS CoV-2/Covid 19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

3. Według mojej najlepszej wiedzy, jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem.
4. Nie przebywam na kwarantannie ani w izolacji sanitarnej oraz nie miałem/ał kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajanie istotnych informacji związanych z wirusem SARS CoV-2/Covid 19 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku gdy okaże się że jestem chory/a, również na odpowiedzialność karną.

.....2.05.2021r.....  
Data

.....  
podpis /podpis rodzica lub opiekuna prawnego