

....., data: .....  
proszę wpisać miejsce i datę wydarzenia

Nazwa wydarzenia: .....

## OŚWIADCZENIE

Ja.....

(imię i nazwisko, proszę wypełnić drukowanymi literami, w przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie w imieniu podopiecznego wypełnia rodzic bądź opiekun prawny)

oświadczam że:

- \* zgodnie z moją najlepszą wiedzą, w ciągu ostatnich 14 dni przed datą podpisania niniejszego oświadczenia, nie miałem/am kontaktu z osobami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2, chorymi na COVID-19 ani inną grypopodobną infekcją układu oddechowego;
- \* nie jestem objęty/a kwarantanną ani nie przebywam pod nadzorem epidemiologicznym;
- \* w chwili podpisania oświadczenia nie występują u mnie objawy charakterystyczne dla infekcji dróg oddechowych podobnych do grypy, lub któregośkolwiek z objawów charakterystycznych dla COVID-19:
  - gorączka powyżej 38 stopni Celsjusza,
  - kaszel, duszności,
  - zanik zmysłu węchu i smaku, ból głowy,
  - zmęczenie,
  - drżenie i dreszcze,
  - bóle mięśni i stawów lub inne bóle ciała, nagłe poty lub nadmierne pocenie się, szybkie tętno i/lub kołatanie serca,
  - złe samopoczucie, które według powszechnej wiedzy może mieć związek z zakażeniem wirusem
- \* moje ogólne samopoczucie jest dobre
- \* zobowiązuję się natychmiast poinformować Podkarpacki Wojewódzki Związek Piłki Siatkowej w przypadku wystąpienia u mnie wyżej wymienionych objawów lub jakiegokolwiek z objawów charakterystycznych dla COVID-19.

### DANE DO SZYBKIEJ KOMUNIKACJI:

Aktualny numer telefonu zawodnika/rodzica lub opiekuna prawnego : .....

.....  
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna  
prawnego dziecka