



OŚWIADCZENIE

w sprawie uczestnictwa dziecka w OBOZIE AKROBATYCZNYM SZCZECINEK 2024

Ja,..... (imię i nazwisko) będący rodzicem/ opiekunem
prawnym.....(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że:

- 1) że stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie akrobatycznym. Nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności,
- 2) w miejscu zamieszkania lub pobytu dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w związku z epidemią COVID-19
- 3) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
- 4) zapoznałam/em się z PLANEM oraz REGULAMINEM OBOZU i w pełni go akceptuję. Poświadczam zapoznanie z warunkami regulaminu Uczestnika obozu.
- 5) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego