

23.08.2020 rok

.....  
Miejscowość

.....  
(data)

Dot. obozu sportowego

24.30.08.2020 r. w m. Darłówko Wschodnie

## OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia w zw. z Covid

Ja, niżej podpisany .....  
( imię nazwisko dorosłego uczestnika, lub rodzica-prawnego opiekuna )

PESEL .....  
( nr pesel dorosłego uczestnika, lub rodzica – prawnego opiekuna )

Oświadczam, że ja / moje dziecko .....  
( niepotrzebne skreślić )

W ciągu 14 dni poprzedzających wyjazd:

1. **Nie miałem/łam / moje dziecko nie miało** infekcji oraz objawów chorobowych  
( niepotrzebne skreślić )  
sugerujących chorobę zakaźną – Covid lub inną

2. **Nie miałem/łam / moje dziecko nie miało** kontaktu z osobą przebywającą na  
( niepotrzebne skreślić )  
kwarantannie oraz osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem.

Oświadczam również, że **ja / moje dziecko** nie jest objęte kwarantanną w związku z  
( niepotrzebne skreślić )  
zakażeniem koronawirusem.

Jednocześnie oświadczam, że w trakcie trwania turnusu od dnia 23-30.08.2020 roku  
będę dostępny/a pod numerem telefonu:

1..... lub 2. ....

Ponadto zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z obozu w ciągu **12 godzin**, w  
przypadku wystąpienia niepokojących objawów sugerujących wystąpienie choroby u  
dziecka, bez żądania kosztów zwrotu pobytu za okres niewykorzystany.  
Dodatkowo wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego / mojego dziecka w  
trakcie trwania turnusu.

.....  
( podpis dorosłego uczestnika, rodzica-prawnego opiekuna )