

dnia

Oświadczenie

UCZESTNIKA * / RODZICA LUB OPIEKUNA DLA UCZESTNICTWA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ *

w Treningach w Klubu Sportów Walki KYOKUSHIN

Oświadczam że:

- Ja * / mój syn * / córka *
jest(em) zdrowy i nie zamieszkiwał(em) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Treningów,
- osoby przyprowadzające uczestnika są zdrowe i nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Treningów,
- W razie potrzeby wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Treningów przez trenerów,
- wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora treningów oraz zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów i regulaminów sanitarnych,
- rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora treningów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia, ryzyko to nadal istnieje,
- **zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Treningów z przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- **zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Treningów */ odbioru na koszt własny dziecka z Treningów * w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w toku treningów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora treningów i macierzystego klubu sportowego.
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika Treningów będę dostępny pod numerem telefonu * /
Jako uczestnik Treningów podaję aktualny nr telefonu pod którym będzie możliwy kontakt ze mną *:

Dodatkowe informację dotyczące stany zdrowia uczestnika Treningów, które mogą być pomocne w celach bezpieczeństwa.

.....
.....

(nr telefonu)

.....

(czytelny podpis uczestnika Treningów
lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika Treningów)

* niepotrzebne skreślić

Zalecenia:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (2m) od innych osób w przestrzeniach ogólnodostępnych,
- jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarz w twarz”,
- regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować
- unikać skupisk większej liczby osób.

dnia

Oświadczenie

UCZESTNIKA * / RODZICA LUB OPIEKUNA DLA UCZESTNICTWA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ *

w Treningach w Klubu Sportów Walki KYOKUSHIN

Oświadczam że:

- Ja * / mój syn * / córka *
jest(em) zdrowy i nie zamieszkiwał(em) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Treningów,
- osoby przyprowadzające uczestnika są zdrowe i nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Treningów,
- W razie potrzeby wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Treningów przez trenerów,
- wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora treningów oraz zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów i regulaminów sanitarnych,
- rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora treningów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia, ryzyko to nadal istnieje,
- **zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Treningów z przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- **zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Treningów */ odbioru na koszt własny dziecka z Treningów * w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w toku treningów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora treningów i macierzystego klubu sportowego.
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika Treningów będę dostępny pod numerem telefonu * /
Jako uczestnik Treningów podaję aktualny nr telefonu pod którym będzie możliwy kontakt ze mną *:

Dodatkowe informację dotyczące stany zdrowia uczestnika Treningów, które mogą być pomocne w celach bezpieczeństwa.

.....
.....

(nr telefonu)

.....

(czytelny podpis uczestnika Treningów
lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika Treningów)

* niepotrzebne skreślić

Zalecenia:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (2m) od innych osób w przestrzeniach ogólnodostępnych,
- jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarz w twarz”,
- regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować
- unikać skupisk większej liczby osób.