

Oświadczenie

OSOBY PEŁNOLETNIEJ */ RODZICA LUB OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ *
ZAWODNIKA */ TRENERA */ SĘDZIEGO */ CZŁONKA EKIPY TECHNICZNEJ *

w Turnieju KYOKUSHIN CUP 8, Zielonka, Sobota 6 listopada 2021 r.

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 przez rozpoczęciem Turnieju,
- 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 przez rozpoczęciem Turnieju,
- W razie potrzeby wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez trenerów,
- Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora zawodów oraz zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów i regulaminów sanitarnych,
- Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora zawodów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia, ryzyko to nadal istnieje,
- **Zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby**
(podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- **Zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Turnieju* / odbioru na koszt własny dziecka z Turnieju * w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w toku zawodów, dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora zawodów i macierzystego klubu sportowego.
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika będę dostępny pod numerem telefonu * /
Jako uczestnik podaję aktualny nr telefonu pod którym będzie możliwy kontakt ze mną *:

Dodatkowe informacje dotyczące stanu zdrowia uczestnika, które mogą być pomocne w celach bezpieczeństwa.

.....

(nr telefonu)

.....
 (czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Turnieju lub opiekuna
 niepełnoletniego uczestnika Turnieju)

** 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 „twarzą w twarz”,
- stosować „maseczki” ochronne
- regulamie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub dezynfekować 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 dezynfekować -
- unikać skupisk większej liczby osób.

Oświadczenie

OSOBY PEŁNOLETNIEJ */ RODZICA LUB OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ *
ZAWODNIKA */ TRENERA */ SĘDZIEGO */ CZŁONKA EKIPY TECHNICZNEJ *

w Turnieju KYOKUSHIN CUP 8, Zielonka, Sobota 6 listopada 2021 r.

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 przez rozpoczęciem Turnieju,
- 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 przez rozpoczęciem Turnieju,
- W razie potrzeby wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez trenerów,
- Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora zawodów oraz zobowiązuję się do przestrzegania aktualnych przepisów i regulaminów sanitarnych,
- Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora zawodów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia, ryzyko to nadal istnieje,
- **Zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby**
(podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- **Zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Turnieju* / odbioru na koszt własny dziecka z Turnieju * w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w toku zawodów, dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora zawodów i macierzystego klubu sportowego.
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika będę dostępny pod numerem telefonu * /
Jako uczestnik podaję aktualny nr telefonu pod którym będzie możliwy kontakt ze mną *:

Dodatkowe informacje dotyczące stanu zdrowia uczestnika, które mogą być pomocne w celach bezpieczeństwa.

.....

(nr telefonu)

.....
 (czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Turnieju lub opiekuna
 niepełnoletniego uczestnika Turnieju)

** 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 „twarzą w twarz”,
- stosować „maseczki” ochronne
- regulamie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub dezynfekować 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 dezynfekować -
- unikać skupisk większej liczby osób.