

## OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....  
Imię i Nazwisko

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Tenisa Stołowego edycja 2020/2021**. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas turnieju istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, mogę zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Tenisa Stołowego edycja 2020/2021.

Oświadczam, że posiadam informacje o podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, w tym przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że wezmę udział w każdym z turniejów wchodzących w skład organizacji rozgrywek ŻALTS edycja 2020/2021, tylko gdy będę zdrowy.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za swój stan zdrowia na chwilę przybycia na każdy z turniejów rozgrywek ŻALTS według harmonogramu ustalonego przez organizatora.

Niniejszym oświadczam, że ja ani żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nas żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie mieliśmy kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu nas kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w **rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Tenisa Stołowego edycja 2020/2021**, organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

data czytelny podpis uczestnika

.....