

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA - COVID 19

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w szkółce jazdy na rolkach „Wiosna – czas na rolki”, organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach**, w dniu **10, 11, 17, 18, 24, 25.kwiecień. i 1, 2, 8, 9. maja.2021**, na terenie Żor

- Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji zawodów istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem **szkółki jazdy na rolkach** i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie **szkółki** obowiązuję się do ich przestrzegania.
- Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach **szkółki jazdy na rolkach** obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu **szkółki jazdy na rolkach**, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 mogą zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w **szkółce**.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do poznania podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.
- **Niniejszym zobowiązuję się, że przyjdę na zajęcia szkółki jazdy na rolkach;**
- Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia na zajęciach **szkółki jazdy na rolkach**
- **Niniejszym oświadczam, że** żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miałam/łem kontaktu z taką osobą.
- Zobowiązuję się, że w przypadku gdy uzyskam informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do niezwłocznego poinformowania organizatora **szkółki** 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.

.....
Data, czytelny podpis