

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA COVID 19

.....
Imię Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach strzeleckich z okazji „Rocznicy Uchwalenia Konstytucji 3 Maja” organizowanych 3 maja 2021r przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Zdaję sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zawodów, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów strzeleckich z okazji „Rocznicy Uchwalenia Konstytucji 3 Maja” i zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. 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 nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.
4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w imprezie organizowanej przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

.....
data i czytelny podpis

/Osoba NIEPEŁNOLETNIA/

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA COVID 19

.....
Imię i nazwisko (rodzica /opiekuna prawnego*)

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię i nazwisko dziecka

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w zawodach strzeleckich z okazji „Rocznicy Uchwalenia Konstytucji 3 Maja” organizowanych 3 maja 2021r przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie oraz Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Zdaję sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu zawodów, przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów strzeleckich z okazji „Rocznicy Uchwalenia Konstytucji 3 Maja”, zawartymi w nim zasadami bezpieczeństwa oraz podstawowymi zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w czasie zawodów i zobowiązuję się do ich przestrzegania przez dziecko.
3. Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem 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 miała kontaktu z taką osobą.
4. Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez Kurkowe Bractwo Strzeleckie i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez ww. organizatorów zawodów strzeleckich.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/