

Dla osoby pełnoletniej

Załącznik nr 4

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 mogę 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 wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

.....

Data, czytelny podpis