

(załącznik nr 4)

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dotyczące 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 zajęciach Jogi organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w terminach 07.07. / 14.07. / 21.07. / 28.07. 2021r. . Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zajęciach, pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu turnieju przez osoby pracujące podczas imprezy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć Jogi 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 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 wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.
5. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

.....

data i czytelny podpis