

**OŚWIADCZENIE STANIE ZDROWIA
dotyczące zagrożenia zarażeniem COVID-19**

Imię i nazwisko zawodnika:

Drużyna:

1. Jako osoba pełnoletnia lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego oświadczam:

- nie jestem/mój niepełnoletni podopieczny nie jest osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2. Obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła,

- nie przebywam/mój niepełnoletni podopieczny nie przebywa na kwarantannie ani pod nadzorem epidemiologicznym.

- w ostatnich 14 dniach nie miałem/nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, określonych w §6a Regulaminu JALPH. W przypadku niepełnoletniego - poinformowałem/am go o odpowiednich zasadach zachowania się podczas rozgrywek JALPH.

3. Znany jest mi zapis Regulaminu JALPH, że w rozgrywkach mogą uczestniczyć jedynie osoby zdrowe.

4. Oświadczenie składam w związku z udziałem w rozgrywkach Jaworzyńskiej Amatorskiej Ligi Piłki Halowej w sezonie 2020/20221.

5. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania sezonu ligowego pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia/zdrowia mojego podopiecznego, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

5. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną.

Data

.....

Czytelny podpis osoby pełnoletniej lub rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego