



Miejscowość i data.....

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany

IMIĘ I NAZWISKO

zamieszkały:

(ULICA I NUMER, KOD I MIEJSCOWOŚĆ)

oświadczam, że nie jestem w trakcie leczenia bądź kwarantanny w związku z zakażeniem SARS-CoV-2, nie miałem kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 w okresie ostatnich 14 dni, nie mam objawów zakażenia takich jak np. gorączka powyżej 38°C, kaszel, duszności, trudności w oddychaniu

ZAWODNIK	
ORGANIZATOR	
SĘDZIA	

(NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT ZNACZKIEM – X)

Czytelny podpis

.....

Uwaga: Oświadczenie należy wypełnić pismem drukowanym i dostarczyć w dniu zawodów.