Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz osób współuczestniczących w wydarzeniu I Rekreacyjnym Turnieju Siatkówki Zagrywka, ja niżej podpisany/a ................................................................................................................

zamieszkały/a ....................................................................................... nr telefonu ............................................................................................

oświadczam, iż według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym w ciągu ostatnich 14 dni.

Zrzekam się wszelkich roszczeń odszkodowawczych wobec Ośrodka Sportu i Rekreacji we Włocławku w razie doznania uszczerbku na zdrowiu i/lub zarażenia się wirusem SARS-CoV-2 i/lub zachorowania na COVID-19 stwierdzonego u mnie w bezpośrednim lub pośrednim związku z przystąpieniem do czynnego udziału w I Rekreacyjnym Turnieju Siatkówki Zagrywka.

Nazwa zespołu : .............................................

..........................................

Data i podpis