

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA /TRENERA/SĘDZIEGO/ OBSŁUGI

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(adres)

.....
(tel. Kontaktowy)

Ja niżej podpisana/y
Wyrażam zgodę na udział w rozgrywkach Festiwalu Międzypokoleniowego w dniu 6 września 2020 roku, w Kieleckim Centrum Bilardowym w Kielcach.

Oświadczam, że na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych w związku, z czym mogę brać udział w zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z „Ogólnymi zasadami korzystania z infrastruktury Kieleckiego Centrum Bilardowego i pozostałymi regulacjami Organizatora”, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 roku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zawodach w czasie występowania pandemii.
W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuje Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Sportowego
Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zawodach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19.

Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zawodów lub dojazdu na zawodu lub powrotu z zawodów nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Sportowego

.....
(data i podpis)