

**ZAŁ NR 1 REGULAMINU GRY MIEJSKIEJ KIERUNEK EUROPA**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYDARZENIA ARTYSTYCZNEGO**

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Telefon kontaktowy

.....

Oświadczam, że:

- 1) według mojej najlepszej wiedzy aktualnie jestem zdrowa/y, nie posiadam żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem pod nadzorem epidemicznym
- 3) nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną, lub podejrzaną– o zakażenie COVID-19 lub przebywającą na kwarantannie w ciągu ostatnich 14 dni
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za konsekwencje podania nieprawdy

.....

Podpis uczestnika

NIE DOTYCZY / w przypadku uczestników niepełnoletnich

.....

Podpis opiekuna prawnego