

LESZCZYŃSKIE IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2020/2021

HONOROWY PATRONAT:

PREZYDENT MIASTA LESZNA
ŁUKASZ BOROWIAK

STAROSTA LESZCZYŃSKI
JAROSŁAW WAWRZYŃIAK

Oświadczenie uczestnika zawodów MOS (zał. nr 1)

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Adres zamieszkania/pobytu:

.....

Telefon kontaktowy uczestnika:

.....

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach sportowych organizowanych/współorganizowanych przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Lesznie zwanym dalej „MOS” w oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj):

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):Data powrotu z za granicy:

2. Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzanym

ZADANIE REALIZOWANE ZE ŚRODKÓW:



LESZCZYŃSKIE IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2020/2021

HONOROWY PATRONAT:

PREZYDENT MIASTA LESZNA
ŁUKASZ BOROWIAK

STAROSTA LESZCZYŃSKI
JAROSŁAW WAWRZYŃIAK

lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

.....

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2;
2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów, o których mowa w pkt 1 przez Ministerstwo Zdrowia i „MOS”;
3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „MOS” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;
4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być usunięcie z obszaru obiektu, na którym organizowane są zawody.

.....

(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

ZADANIE REALIZOWANE ZE ŚRODKÓW:

