**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA\***

zgodnie z wytycznymi GIZ, MZ

Zgrupowanie Kadry Narodowej ……………… (wpisać kategorię)

………………………………………………….  
(wpisać datę i miejsce zgrupowania)

1) Oświadczam, że ja – .................................................................................................

w dniu wyjazdu ............................................ (proszę wpisać datę) na zgrupowanie Kadry Narodowej **jestem zdrowy/-a.**

2) **Nie posiadam żadnych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.**

3) **Oświadczam, że nie zamieszkiwałem/-am z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem/-am kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2 w okresie 14 dni przez rozpoczęciem zgrupowania.**

4) **Oświadczam, że nikt z moich współlokatorów nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)**.

5) Zdaję sobie sprawę, że w Polsce jest ogłoszony stan epidemii związany z rozprzestrzenianiem się koronawirusa COViD-19, a mimo to nie widzę przeciwwskazań do tego abym uczestniczył/-a w zajęciach w hali sportowej w czasie zgrupowania Kadry.

6) Informuję, że jestem przygotowany/-a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny w czasie zgrupowania Kadry.

7) Znana jest mi informacja, iż w przypadku wystąpienia u któregokolwiek z uczestników objawów chorobowych zgrupowanie zostanie natychmiast przerwane, a osoba u której wystąpią objawy zostanie przekazana do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej odpowiedniej dla miejsca, w którym odbywa się zgrupowanie. Jednocześnie nie będę żądać od organizatora zgrupowania zwrotu pieniędzy za niewykorzystane dni pobytu.

8) Będąc świadomym, że zawodnicy przyjmowani są na zgrupowanie na podstawie oświadczenia oraz badania temperatury (zgodnie z wytycznymi GIZ, MZ) oraz braku możliwości całkowitego zapanowania nad rozprzestrzenianiem się wirusa nie będę wnosił/-a roszczeń i oskarżeń wobec organizatora zgrupowania w sytuacji zakażenia się wirusem SARS-CoV-2 w czasie trwania zgrupowania kadry.

………………………………….…………………………………………..

Data i podpis zawodnika