

OŚWIADCZENIE

w związku z udziałem w treningach klubu KSGA Legion Warszawa

Ja, niżej podpisany/a

.....
oświadczam, że moja córka.....
dobrowolnie przystępuję do treningów w Klubie Sportowym Gimnastyki Artystycznej Legion Warszawa, znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie 14 (czternastu) dni poprzedzających złożenie niniejszego oświadczenia u mojej córki:

1. nie stwierdzono zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
2. nie została poddana obowiązkowej kwarantannie związanej z podejrzeniem zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
3. nie podróżowała poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności do lub z następujących państw: Chin, Korei Południowej, Iranu, Japonii, Singapuru, Tajlandii, Tajwanu, Wietnamu.
4. nie przebywała w bezpośrednim kontakcie z osobami zakażonymi wirusem SARS-CoV-2, nie miała kontaktu z osobami poddanymi kwarantannie.
5. nie wystąpiły u niej następujące objawy chorobowe: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe lub nadzwyczajne zmęczenie (dalej łącznie jako: „**Objawy Chorobowe**”).

Mając na uwadze bezpieczeństwo swoje oraz innych osób uczestniczących w zajęciach, zobowiązuję się:

1. w przypadku stwierdzenia wystąpienia u mojej córki Objawów Chorobowych w stopniu wskazującym na możliwość zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2, powstrzymać się od udziału w treningach oraz niezwłocznie powiadomić o tym trenera;
2. zezwalać na badania temperatury ciała przeprowadzanym w obiekcie, przy wykorzystaniu termometru bezdotykowego;
3. przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny w obiekcie sportowym.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem postępowania podczas treningów w klubie KSGA Legion Warszawa w trakcie stanu zagrożenia epidemicznego”, znajdującym się na stronie klubu w zakładce „dokumenty”; www.legion-warszawa.pl i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim określonych.

Składając niniejsze oświadczenie wyrażam jednocześnie dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych dot. stanu, zdrowia w celu umożliwienia organizatorowi wykonania obowiązku zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków treningu wszystkim osobom biorącym w nim udział.

.....
Data i podpis opiekuna