Załącznik nr 2 do regulaminu

Rajdu rowerowego “Świętojański, rowerowy zawrót głowy”

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że ja/moje dziecko/mój podopieczny .................................................................................

(imię i nazwisko), zamieszkały/-a w ..................................................................................................................

(adres zamieszkania), tel. kontaktowy: ................................................:

1. Oświadczam że mój stan/ stan mojego podopiecznego pozwala mu na udział w rajdzie rowerowym **“Świętojański, rowerowy zawrót głowy”**

2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/miałam kontaktu z osobą: chorą, zarażoną, pozostającą

w izolacji lub na kwarantannie, wracającą z zagranicy, wykazującą oznaki chorobowe w związku

z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

3. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/miałam oznak zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2:

podwyższonej temperatury, duszności, kaszlu, bóli mięśni i stawów.

......................................................... .........................................................

miejscowość i data podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego