

Oświadczenie

IMIĘ NAZWISKO.....

Telefon.....

Data.....

Temperatura.....

1.Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na rekreacyjny udział w zajęciach Krav Maga , i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających trenowanie.

2. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa i higieny w czasie szkolenia, a w szczególności wszystkim zaleceniom instruktora prowadzącego zajęcia.

7.Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19,wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2.

3.W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, nie przebywałem na kwarantannie, a także nie miałem świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;

4.Nie miałem świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19.

5.Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w szkoleniu KMP oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19

6. Nie będę wnosił żadnych roszczeń w przypadku szkód wywołanych przez zarażenie COVID-19.

.....

czytelny podpis

Oświadczenie

IMIĘ NAZWISKO.....

Telefon.....

Data.....

Temperatura.....

1.Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na rekreacyjny udział w zajęciach Krav Maga , i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających trenowanie.

2. Zobowiązuję się do całkowitego podporządkowania się zasadom bezpieczeństwa i higieny w czasie szkolenia, a w szczególności wszystkim zaleceniom instruktora prowadzącego zajęcia.

7.Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19,wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2.

3.W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, nie przebywałem na kwarantannie, a także nie miałem świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;

4.Nie miałem świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19.

5.Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w szkoleniu KMP oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19

6. Nie będę wnosił żadnych roszczeń w przypadku szkód wywołanych przez zarażenie COVID-19.

.....

czytelny podpis