

Oświadczenie o braku występowania objawów chorobowych u Uczestnika Wypoczynku

My niżej podpisani oświadczamy, że u naszego podopiecznego nie występują objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych informacji, zatajenie prawdy zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

--	--

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)

Rodzice uczestnika:

Nr tel.

Oświadczenie

Oświadczam, że podjąłem/am dobrowolną decyzję o uczestnictwie mojego syna/córki/podopiecznego na obozie sportowo- rekreacyjnym w Zwierzyńcu w terminie 15.07.2022-22.07.2022 zorganizowanym przez SPORT KINESIS SYLWIA NIEMIEC, 36-001 TRZEBOWNISKO 11B.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zagrożenia epidemiologicznego i konieczności dostosowania się do zasad bezpieczeństwa związanych ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wg. szczegółowego regulaminu uczestnictwa.

Oświadczam również, że w razie zakażenia się wirusem COVID-19/wykrycia zakażenia u podopiecznego nie będę rościł/a praw do odszkodowania wobec firmy oraz zwrotu środków za niewykorzystane dni, podczas wypoczynku (przyjmując do wiadomości, że jest to sytuacja w pełni niezależna od Organizatora).

Jeżeli dojdzie do wykrycia zakażenia po zakończonym wypoczynku do 30 dni, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie SPORT KINESIS SYLWIA NIEMIEC, 36-001 TRZEBOWNISKO 11B oraz poinformowania stacji epidemiologicznej.

--	--

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)