

**KWESTIONARIUSZ SANITARNY UCZESTNIKA
„AKCJI ZIMA 2022” w dniach 17.01. – 28.01.2022
W KRAKOWSKIM SZKOLNYM OŚRODKU SPORTOWYM**

Dane osobowe uczestnika

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:.....

Numer telefonu kontaktowego opiekuna prawnego:.....

Świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na poddanie się mojego dziecka wytycznym organizatora, dotyczącym zasad bezpieczeństwa oraz przestrzegania przepisów sanitarnych,
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- moje dziecko nie jest objęte kwarantanną oraz izolacją,
- rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa, ryzyko zakażenia wirusem SARS-CoV-2 nadal istnieje,
- zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka/podopiecznego w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (tj. podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności), a także w wyniku takiej decyzji podjętej przez lekarza lub odpowiednie służby sanitarne.

data i podpis opiekuna prawnego