



Gdańskie Zespoły Schronisk i Sportu Szkolnego  
Al. Grunwaldzka 244, Gdańsk  
Tel: 58 520 68 50  
biuro@ssm.gda.pl

al

### OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO III MISTRZOSTWA GDAŃSKA W WYŚCIGACH SMOCZYCH ŁODZI

**Oświadczam**, że moje dziecko ( nazwisko i imię)..... jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

**Oświadczam**, iż moje dziecko ( właściwe zaznaczyć):

- nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia koronawirusem.
- choruje na chorobę przewlekłą, ale brak jest przeciwwskazań do udziału w regatach ( załączam opinie lekarską)

**data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ .....**

**Oświadczam**, iż jestem świadomy zagrożenia, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonego ryzyka ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w trakcie regat.

**data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ .....**

**Oświadczam**, że zapoznałem się z regulaminem regat III Mistrzostw Gdańska w Wyścigach Smoczyc Łodzi.

**data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....**

W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka podczas trwania regat (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka do odrębnego pomieszczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

Dane kontaktowe rodzica/prawnego opiekuna:

.....  
.....