

Miejscowość .....,

dn. ....

## OŚWIADCZENIE

**OSOBY PEŁNOLETNIEJ / RODZICA LUB OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ\*  
ZAWODNIKA / TRENERA / SĘDZIEGO / CZŁONKA EKIPY TECHNICZNEJ\***

**Ogólnopolski Turniej Karate Pod Patronatem Burmistrza Miasta Nowego Targu – 06.11.2021  
roku**

Oświadczam że: • Ja / mój syn/córka\*

.....  
.....

jest(em) zdrowy i nie zamieszkiwał(em) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Turnieju,

- osoby przyprowadzające uczestnika Turnieju są zdrowe i nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Turnieju,

- wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez obsługę Turnieju,

- zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Turnieju w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),

- zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Turnieju / odbioru na koszt własny dziecka z Turnieju\* w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),

- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika Turnieju będę dostępny przez cały czas trwania Turnieju pod numerem telefonu / Jako pełnoletni uczestnik Turnieju podaję aktualny numer telefonu pod którym będzie możliwy kontakt ze mną\*:

.....

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Turnieju  
lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika Turnieju)