

OŚWIADCZENIE

**dla osoby pełnoletniej, biorącej udział w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym „Jastrzębie Kocha Rower”
12.09.2021r.**

.....
Imię i nazwisko, nr telefonu do kontaktu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią **Regulaminu Rodzinnego Rajdu Rowerowego „Jastrzębie Kocha Rower”** i przyjąłam/em do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte.
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w/w Rajdzie.
3. Zapoznałam/em się z treścią **Procedura bezpieczeństwa w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 podczas imprez organizowanych przez MOSiR** i przyjąłam/em do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte

Dotyczy COVID 19

Oświadczam, że nie wystąpiła u mnie infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że nie mieszkałam/em z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam/em kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed imprezą.

.....
data i czytelny podpis