

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że ja

nazwisko i imię uczestnika

.....

numer telefonu

nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w kursie lektorskim. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się wirusem Covid-19 podczas kursu nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organizatora kursu lektorskiego dla ministrantów, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

data i podpis uczestnika kursu lektorskiego (i opiekuna prawnego, jeśli nie ukończył 18 r. życia)