OŚWIADCZENIE

RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Nazwa i data imprezy tur./ wycieczki: **XLVII Młodzieżowy Złaz po Ziemi Krośnieńskiej 09.10.2020**

Imię i nazwisko dziecka/ uczestnika ………………………..……………………………………………….,

nr. tel. kontaktowego rodzica/ prawnego opiekuna …………………………………………………………

• Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia imprezy turystycznej/wycieczki/rajdu moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) …............................................................... jest zdrowe, bez objawów infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej.

 • Uczestnik nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni poprzedzających rozpoczęcie imprezy turystycznej/wycieczki/rajdu

• Oświadczam również, że jest przygotowany(a) do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

•Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z wycieczki/ rajdu w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar duszności).

 ……………………………………… …………..…….………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

•Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………………….. (imię i nazwisko) w wycieczce / rajdzie **XLVII Młodzieżowy Złaz po Ziemi Krośnieńskiej** w terminie **09.10.2020** pod rygorem obostrzeń i zasad bezpieczeństwa obecnie obowiązujących .

•Oświadczam, ze zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia związanego z wirusem COVID- 19. W przypadku zarażenia się mojego dziecka chorobą COVID – 19 podczas imprezy turystycznej/wycieczki/rajdu nie będę zgłaszać żadnych roszczeń.

•Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami uczestnictwa w wycieczkach/rajdach organizowanych przez Oddział PTTK w Krośnie.

 …………………………….. …………………….……………………………………………………

 miejscowość/data (podpis rodziców / opiekunów prawnych)