

....., dnia 20..... r.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Telefon kontaktowy

Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej w Kielcach

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),
niniejszym oświadczam, iż:

1. Jest mi wiadome, że moje dziecko, a także nikt z jego otoczenia nie miał kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także, że osoby, z którymi zamieszkuje nie przebywają ani nie przebywały na przymusowej kwarantannie lub izolacji.
2. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia koronawirusem (podwyższona temperatura, kaszel, wymioty, itp.).
Zobowiązuję się do przeprowadzania/przywożenia na zajęcia/konsultację/zgrupowanie organizowane przez Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej dziecka zdrowego, nieposiadającego żadnych objawów chorobowych stosując u siebie środki ochrony osobistej (zasłonięty nos, oraz usta, zdezynfekowane dłonie lub założone rękawiczki ochronne).
3. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przez prowadzące go zajęcia trenera.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 12 godzin w przypadku akcji szkoleniowych poza miejscem zamieszkania) odbioru dziecka z zajęć w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
5. Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem oświadczam, iż ryzyko jest mi znane. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia szkoleniowe organizowane przez Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej i jej ewentualne skutki są po mojej stronie.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż szkoleniowiec jest uprawniony do niewpuszczenia dziecka wykazującego objawy chorobowe na zajęcia.
7. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z trenerami jak również i ich rodzinami.
8. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego