


POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI
**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA* NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA
SZKOLENIA/EGZAMINU* W CZASIE PANDEMII COVID-19**

W związku z nadzwyczajną sytuacją dotyczącą epidemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma istniejącego zagrożenia epidemicznego i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego

.....
w szkoleniu i egzaminie na moje ryzyko oraz oświadczam, że:

1. Mój podopieczny nie jest objęty kwarantanną.
2. W razie jakichkolwiek symptomów czy objawów COVID-19 powstrzyma się od uczestnictwa w szkoleniu i/lub egzaminie.
3. Mój podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w egzaminie i/lub szkoleniu.
4. Mój podopieczny zobowiązuje się dokonywać dezynfekcji rąk w miejscach wskazanych przez pracownika ośrodka.
5. Mój podopieczny zobowiązuje się do przestrzegania wytycznych i zaleceń w zakresie poruszania się po ośrodku (wyłącznie wskazanymi ciągami komunikacyjnymi) i przestrzegania zasady zachowania dystansu od innych osób.
6. Deklaruję, że mój podopieczny będzie uczestniczył w egzaminie i/lub szkoleniu na moją odpowiedzialność i świadomy/a ryzyk związanych z epidemią oświadczam, iż zrzekam się w najszerszym zakresie dozwolonym przez prawo wszelkich roszczeń wobec organizatorów szkolenia i egzaminu, w szczególności wobec Polskiego Związku Żeglarskiego.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić