

Cieszyn, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko zawodnika Klubu Sportowego STELA)

1. .... 2. ....  
(Imię i nazwisko prawnych opiekunów zawodnika Klubu Sportowego STELA)

### **Oświadczenia zawodnika / prawnego opiekuna**

Oświadczam, że nie miałem/łam kontaktu z osobą ze stwierdzonym COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub nie jest objęty izolacją i nie mam objawów choroby zakaźnej.

.....  
(podpis zawodnika)

.....  
(podpis prawnego opiekuna)

.....  
(podpis prawnego opiekuna)

Zapoznałem/łam się z obowiązującym regulaminem STELA Cieszyn organizacji zajęć sportowych i zapewnienia zasad bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz natychmiastowego powiadomienia trenera/Zarząd STELA Cieszyn o wszelkich zmianach zdrowotnych odnoście wirusa COVID-19, w moim najbliższym otoczeniu. Jednocześnie zobowiązuję się stosować wszelkie środki ostrożności zalecone we wprowadzonych procedurach.

.....  
(podpis zawodnika)

.....  
(podpis prawnego opiekuna)

.....  
(podpis prawnego opiekuna)