

OŚWIADCZENIE WOLONTARIUSZA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko wolontariusza:

.....

Oświadczam, że w dniu imprezy20.... r.:

Jestem zdrowy/mój syn/córka są zdrowi (oznacza to, że w dniu imprezy nie wykazuję/ą objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną).

W okresie 14 dni przed wyjazdem nie przebywałem/am/ali z osobą na kwarantannie oraz nie miałem/am/mieli kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie.

.....

Podpis wolontariusza/opiekuna
prawnego