**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

zgodnie z wytycznymi GIZ, MZ i MEN

Zgrupowanie kadry U19, Łochów, 12-14.11.2021.

1) Oświadczam, że syn .................................................................................................

w dniu wyjazdu ............................................ (proszę wpisać datę) na zgrupowanie Kadry U19 **jest zdrowy**.

2) **Syn nie posiada żadnych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.**

3) **Oświadczamy, że syn nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem zgrupowania.**

4) **Oświadczamy, że nikt z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)**

5) zdajemy sobie sprawę, że w Polsce jest ogłoszona pandemia związana z rozprzestrzenianiem się korona wirusa COViD-19, a mimo to nie widzę/widzimy przeciwwskazań do tego aby mój syn uczestniczył w zajęciach w hali sportowej w czasie zgrupowania Kadry U19.

6) Jako rodzice informujemy, że nasz syn jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny w czasie zgrupowania Kadry U19.

7) Zobowiązujemy się także do niezwłocznego (maksymalnie do 12 godzin) odbioru syna z miejsca wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności). jednocześnie nie będziemy żądać od organizatora wypoczynku zwrotu pieniędzy za niewykorzystane dni pobytu na obozie.

8) Będąc świadomi, że zawodnicy przyjmowani są na zgrupowanie na podstawie oświadczenia rodziców o stanie zdrowia (zgodnie z wytycznymi GIZ, MZ i MEN) oraz braku możliwości całkowitego zapanowania nad rozprzestrzenianiem się wirusa nie będziemy wnosili roszczeń i oskarżeń wobec organizatora zgrupowania w sytuacji zakażenia się przez dziecko wirusem COViD-19 w czasie trwania zgrupowania kadry U19.

………………………………….…………………………………………..

Data i podpis obojga rodziców lub opiekunów prawnych