



# Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego w związku z uczestnictwem dziecka / podopiecznego/ej w Mistrzostwach Miasta Bielska-Białej w pływaniu dla Szkół Podstawowych



Oświadczenie należy dostarczyć Organizatorowi w dniu zawodów.  
Prosimy nie przysyłać oświadczeń wraz ze zgłoszeniami na zawody.

Imię i nazwisko zawodnika/czki .....

Nazwa szkoły .....

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

Oświadczam, że:

- Stan zdrowia mojego/ej dziecka / podopiecznego/ej pozwala na udział w Mistrzostwach Miasta Bielska-Białej w pływaniu dla Szkół Podstawowych w dniu 21.06.2023 r.
- W miarę moich możliwości, zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Organizatora zawodów o wszelkich niekorzystnych zmianach stanu zdrowia mojego/ej dziecka / podopiecznego/ej w trakcie zawodów.
- Moje dziecko / mój/moja podopieczny/a bierze udział zawodach dobrowolnie i ponosi odpowiedzialność za skutki uczestnictwa w tym wydarzeniu.

W przypadku obowiązywania w dniu Mistrzostw stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19, dodatkowo oświadczam, że:

- Zobowiązuję się do przestrzegania przez moje dziecko / mojego/ją podopiecznego/ną wszystkich obowiązujących w dniu Mistrzostw zasad reżimu sanitarnego obowiązujących na pływalniach.
- Moje dziecko / mój/moja podopieczny/a **nie jest / jest<sup>1</sup>** uczulone/y/a na środki dezynfekujące. Jeżeli tak, należy wymienić alergeny: .....
- Moje dziecko / mój/moja podopieczny/a nie przejawia żadnych objawów chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu, itp.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w wypadku wystąpienia u mojego dziecka / mojego/ej podopiecznego/ej ww. objawów choroby nie zostanie dopuszczone/y/a ono/on/ona do zawodów.
- Zdaję sobie sprawę z faktu, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa, obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.
- Zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mojego dziecka / mojego/ej podopiecznego/ej lub innej osoby przebywającej na pływalni, moje dziecko / mój/moja podopieczny/a może zostać objęte/y/a postępowaniem epidemicznym – w zależności o obowiązujących w dniu zawodów przepisów.
- Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego/ej dziecka / podopiecznego/ej wirusem SARS-CoV-2 na terenie obiektu lub wystąpienia niego/ej po zawodach objawów skutkujących objęciem postępowaniem epidemicznym, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, gestora pływalni oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemicznego.

Data .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego zawodnika/czki .....

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić