

OŚWIADCZENIE

Data:
Godzina treningu:
Telefon:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że mój syn/córka:

1. Mam świadomość, że obecnie żyjemy w czasach epidemii. Niezależnie od tego jakie ryzyko istnieje, jestem świadomy w jakich realiach przyjdzie korzystać z Klubu mojemu synowi/córce oraz decyduje się na jego/jej powrót do ćwiczeń i zajęć w obecnej sytuacji.
2. Zapoznałem się z nowymi zasadami sanitarnymi obowiązującymi i podjętymi przez Klub sportowy Fight Gym Rafał Murat oraz je akceptuję.
3. W ciągu ostatnich czternastu dni syn/córka nie miał/a styczności z osobą przebywającą na kwarantannie ani osobą podejrzaną lub zakażoną koronawirusem.
4. Nie występują u syna/córki żadne objawy świadczące o możliwości zakażenia chorobą zakaźną oraz inne objawy chorobowe.
5. Podane informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Data:
Godzina treningu:
Telefon:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że mój syn/córka:

6. Mam świadomość, że obecnie żyjemy w czasach epidemii. Niezależnie od tego jakie ryzyko istnieje, jestem świadomy w jakich realiach przyjdzie korzystać z Klubu mojemu synowi/córce oraz decyduje się na jego/jej powrót do ćwiczeń i zajęć w obecnej sytuacji.
7. Zapoznałem się z nowymi zasadami sanitarnymi obowiązującymi i podjętymi przez Klub sportowy Fight Gym Rafał Murat oraz je akceptuję.
8. W ciągu ostatnich czternastu dni syn/córka nie miał/a styczności z osobą przebywającą na kwarantannie ani osobą podejrzaną lub zakażoną koronawirusem.
9. Nie występują u syna/córki żadne objawy świadczące o możliwości zakażenia chorobą zakaźną oraz inne objawy chorobowe.
10. Podane informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Data:
Godzina treningu:
Telefon:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że mój syn/córka:

11. Mam świadomość, że obecnie żyjemy w czasach epidemii. Niezależnie od tego jakie ryzyko istnieje, jestem świadomy w jakich realiach przyjdzie korzystać z Klubu mojemu synowi/córce oraz decyduje się na jego/jej powrót do ćwiczeń i zajęć w obecnej sytuacji.
12. Zapoznałem się z nowymi zasadami sanitarnymi obowiązującymi i podjętymi przez Klub sportowy Fight Gym Rafał Murat oraz je akceptuję.
13. W ciągu ostatnich czternastu dni syn/córka nie miał/a styczności z osobą przebywającą na kwarantannie ani osobą podejrzaną lub zakażoną koronawirusem.
14. Nie występują u syna/córki żadne objawy świadczące o możliwości zakażenia chorobą zakaźną oraz inne objawy chorobowe.
15. Podane informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą.

.....
(czytelny podpis)